第 聯 (送審)請黏貼於支出憑證黏存單

Receipt

日期(Date):中華民國 年

日

會計案件編號:

茲 收 第 國立中正大學 新 台 幣	•	 元.乾 (費 NT\$)	information	Be sure to 1
	epartment):		(ΝΙΦ	,	•	fill i
						in regular script and basic
	領款人(Red	ceiver):				ular
通訊地址(Address)						. SCI
電子郵件(E-mail Add						ipt
身分證統一編號(ID						and
用途(Application):						basi
計算標準(Computing s	tandards):	承辦單位	ì:			<u>[</u>
經辦人:	分機:	代扣	項目(income tax	deducte	ed):	
			得稅 ncome tax)		_兀	
1.以上所有欄位請務必」 將以退件處理。	以正楷詳細填寫,如未詳填	(the i 2. = (Supp	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa			元
將以退件處理。	以正楷詳細填寫,如未詳填	(the i 2.=	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa			元
將以退件處理。	芭以利所得彙整之類別判定	(the i 2. = (Supp Insur	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa ance)	l Health		元
將以退件處理。 2.發給之費用請填寫清爽		(the i 2. = (Suppose Insur	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa	l Health		元
將以退件處理。 2.發給之費用請填寫清爽	遊以利所得彙整之類別判定 <u>收據</u> Rece (Date):中華民國 年	(the i 2. = (Suppose Insur	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa ance)	l Health		Ве
將以退件處理。 2.發給之費用請填寫清禁 ————————————————————————————————————	遊以利所得彙整之類別判定 	(the i 2. = (Suppose Insur	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa ance)	l Health		
將以退件處理。 2.發給之費用請填寫清禁 日期 茲收 國立中正大學	と以利所得彙整之類別判定 收據 Rece (Date):中華民國 年 到 發給	eipt 月 日	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa ance) 會計案件編號	l Health		Be sure
將以退件處理。 2.發給之費用請填寫清禁 日期 茲收 國立中正大學 新台幣	<u></u> 收據 Rece (Date):中華民國 年 到	eipt 月日	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa ance) 會計案件編號	l Health		Be sure to fill
將以退件處理。 2.發給之費用請填寫清潔 日期 茲收 國立中正大學 新台幣	と以利所得彙整之類別判定 收據 Rece (Date):中華民國 年 到 發給	eipt 月日	ncome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa ance) 會計案件編號	l Health		Be sure to fill
#以退件處理。 2.發給之費用請填寫清潔 日期 茲收 國立中正大學 新台幣 服務單位(Service Deliver)	<u></u> 收據 Rece (Date):中華民國 年 到	eipt 月日	mcome tax) 代健保補充保費 plementaryNationa ance) 會計案件編號 NT\$	al Health		Be sure

第二聯 (送出納組) 請勿黏貼

電子郵件(E-mail Address):

將以退件處理。

身分證統一編號 (ID Number):

用途(Application):_____

經辦人:______ 分機:

1.以上所有欄位請務必以正楷詳細填寫,如未詳填

2.發給之費用請填寫清楚以利所得彙整之類別判定

cript and basic 代扣項目(income tax deducted): 1.所得稅 (the income tax) 2.二代健保補充保費_ (supplementary National Health Insurance)