郵政劃撥儲金存款單

◎寄款人請注意背面說明
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

帳號	4	2	0	2	9	0	5	3

金額新台幣(小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元

通訊欄(限與本次存款有關事項)

姓名：

編號：

收據抬頭：

統編：

繳交

常年會費$

專科換證$

其他$

戶名：台灣疼痛醫學會

寄款人

姓名	
通訊處	
電話	

經辦局收款戳

虛線內備機器印證用請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據
