|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 單位名稱 | 團體領款收據 | 請加蓋單位戳章： |
| 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 費款名稱 | 　 |
| 茲領到新臺幣(大寫) 佰 拾 萬　 仟　 佰　 拾　 元整　 |
| 　　此　致 |
| 中華民國解剖學學會 |
| 領款人 | 職 稱 | 姓 名 | 蓋私章 | 單位主管 | 職 稱 | 姓 名 | 蓋私章 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 身分證號碼(護照號碼) |  | 身分證號碼(護照號碼) |  |
| 中　華　民　國　　　　 　年　　 　　　月　　　 　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 單位名稱 | 團體領款收據 | 請加蓋單位戳章： |
| 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 費款名稱 | 　 |
| 茲領到新臺幣(大寫) 佰 拾 萬　 仟　 佰　 拾　 元整　 |
| 　　此　致 |
| 中華民國解剖學學會 |
| 領款人 | 職 稱 | 姓 名 | 蓋私章 | 單位主管 | 職 稱 | 姓 名 | 蓋私章 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 身分證號碼(護照號碼) |  | 身分證號碼(護照號碼) |  |
| 中　華　民　國　　　　 　年　　 　　　月　　　 　　日 |