

匯款帳戶登記卡

年 月 日

本公司應收款項承蒙 貴校同意直接匯入本公司銀行帳戶，茲將本公司往來銀行帳戶填錄如下：

設立 變更 取消

營利事業 (身分證) 統 一 編 號		戶 名	
通 訊 地 址		(縣市) (區鄉鎮市)□□□	(村里) 路 段 巷 弄 號 樓
稅 籍 地 址		(縣市) (區鄉鎮市)□□□	(村里) 路 段 巷 弄 號 樓
連 絡 人		電話號碼 ()	傳真號碼 () E-MAIL
銀 行 名 稱		存 款 種 類	金 融 機 構 代 號 帳 號
總 行 分行 (辦事處)		<input type="checkbox"/> 支票存款 <input type="checkbox"/> 活期存款 <input type="checkbox"/> 活期儲蓄存款 (綜合存款)	總 行 分支代號 分 行 科 目 流 水 號 檢 號
		建 檔 部 門 受 理 登 記 部 門	
		部 門 名 稱 主 管 經 辦 部 門 名 稱 主 管 經 辦	

(本表粗線內各欄由受理登記部門及建檔部門填寫)

今後 貴校所有應付本公司 2,000 元 (不含) 以上之款項，均請逕予扣除電匯手續費及郵費後，匯入本公司之帳戶，若上列銀行變更或取消，本公司將通知 貴校。

此 致

長庚學校財團法人長庚科技大學

部門: 連絡人:
電話: 傳真: 03-2118866

	統 一 發 票 專 用 章
--	---------------------------------

_____公司
負責人: _____ 敬啟
(請加蓋公司及負責人印鑑)

※請附存摺正反面影本備查，戶名非公司戶請另附委託書