體檢費用繳費注意事項

繳款前請務必詳讀並遵守下列相關規定!

- 一、 繳款期限:請務必於 113/08/24 前完成繳款,以免影響您的權益。
- 二、 繳款方式:請以郵政劃撥辦理繳款,方式如下:

郵局劃撥:可直接以下表劃撥單樣張至郵局櫃檯辦理劃撥繳款,劃撥完成後,請保留劃撥收據,以利帳項異常時對帳。

請務必於通訊欄寫明學生之身份證字號、姓名、電話

(請沿虛線撕下直接至郵局劃撥)

98-04-43-04	取 劃 撥 儲 金 存 款 單		
	4 全 類		◎本收據由電腦印錄請勿填寫
$^{\text{\tiny th}}$ 3156741	1 6 a a a a a a a a a a a a a a a a a a	740	郵政劃撥儲金存款收據
通訊欄(限與本次存款有關事項)		· : : :	收數
AMINIMAL KON TO NOT THE TOTAL	- 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀	念醫院	·····································
	名 醫事收入專戶		名
長庚科大體檢費用	寄款人		
(請填寫 <u>學生資料</u>)	姓 名		存款
為維護您的權益,以下	名 <u></u>		
資料敬請務必正楷填寫	 通		
	刑		
學生姓名:	處		電
字生姓名·			電腦紀紀錄
	電話	4元が4年17年末年24日	99K
學生身分證末五碼:		經辦局收款戳	
			經
行動電話:			·····································
			- 以 - 款 - 数
			E A
	虛線內備供機器印錄用請勿填寫	······································	