

## 台大醫院廠商匯款資料表

本院為辦理廠商匯款作業，請 貴公司將下表之銀行帳戶資料、E-MAIL（傳送匯款明細通知）、聯絡電話、地址填妥並加蓋公司發票、負責人印章，惠寄本院總務室出納組存查。

謝謝合作！

台大醫院總務室出納組敬啟

銀行	行 名	
	分支單位	
	代 號	
公司	帳 號	
	戶 名	
	e-mail address	

本公司之各款項，同意台大醫院以匯款方式支付。

發票章：                    公司統一編號：  
                                   (個人請填身分證號)  
                                   負責人蓋章：  
                                   電話：  
                                   傳真：

備註：1.填寫完畢並將貴公司銀行存摺封面影本附上，請傳回卞小姐 FAX：(02-23948941)

2.正本請寄回台北市中山南路七號台大醫院出納組卞小姐 TEL：  
 (02-23562363)