

收款帳號	5	0	2	7	1	1	6	7	金額 新台幣 (小寫)	萬	仟	佰	拾	元
------	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---	---	---	---	---

郵政劃撥儲金存款收據

通訊欄 (限與本次存款有關事項)

準會員姓名：

準會員編號：

107 年度常年會費 500 元

若您出席年會，請至現場繳費

請勿使用劃撥單繳款

\*補繳過去常年會費

106  105  104 年度

103  102 年度

◆共計新台幣\_\_\_\_\_元整

收款戶名	台灣神經脊椎外科醫學會	
姓名	寄 款 人	
通訊處	姓 名	
電話	通 訊 處	
	經辦局收款戳	
虛線內備供機器印錄用請勿填寫		

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款戳