

匯款帳戶登記卡

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：

年 月 日

☐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)路段巷弄鄰號樓																					
稅籍地址		☐ 同通訊地址 (縣市)(區鄉鎮市)□□□□ (村里)路段巷弄鄰號樓																					
連絡人												電話號碼()分機					傳真號碼(供匯款通知使用)()						
E-mail (供匯款通知及網路查詢用) 填寫時請書寫工整 2025/7 以後不再提供紙本通知												申請網路查詢 匯款紀錄帳號 (英數字 6 碼)											
金融機構名稱		存款種類		金融機構代號				帳															
總行分行(辦事處)				總行分支代號		分行		科目		流水				號		檢號							
		☐ A 支票存款 ☐ B 活期存期 ☐ C 活期儲蓄存款 (綜合存款)																					
				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			

(本表粗線內各欄由受理登記部門及建檔部門填寫)

本公司知悉並同意

1. 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後，匯入本公司之帳戶。
2. 本公司 ☐不須傳送匯款通知 ☐須傳送匯款通知（依序採傳真通知 或 Email 通知），或可填寫上述 Email 及網路查詢帳號申請網路查詢匯款紀錄。
3. 為正確匯款及傳送匯款通知，若上列各項資料變更，本公司將盡速通知貴校。

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