

中央健康保險署北區業務組費用劃撥及印鑑表

機構名稱：

機構代號：

所得單位扣繳統一編號：

用印日期：

醫事服務機構印鑑章(大印)	負責醫事人員印鑑章(小印)

指定金融機構名稱				
004 台灣銀行	005 土地銀行	006 合作金庫	007 第一銀行	008 華南銀行
009 彰化銀行	012 台北富邦	016 高雄銀行	017 兆豐銀行	050 台灣企銀
700 郵局	808 玉山銀行	812 台新銀行	815 日盛銀行	816 安泰銀行
822 中國信託				

請黏貼存摺或劃撥、匯款證明影本(上面字體須於掃描後仍可清晰辨識)