



106 台北市大安區復興南路二段 210 巷 9 號

TEL : 02-2703-6988

drx5.foundation

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

收款帳號	50440156	金額	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
		新台幣 (小寫)								

通訊欄 (限填本次存款有關事項)		戶名	財團法人臺北市林思宏X5醫師慈善基金會	
如需收據報稅請填下列資料：		寄款人		
收據抬頭：		姓名		
身分證字號：		通訊處	□□□-□□	
統一編號：		電話		
捐款人電話：		經辦局收款戳		
收據寄發方式： <input type="checkbox"/> 單次紙本收據 <input type="checkbox"/> 年度紙本收據 <input type="checkbox"/> 收據自動上傳國稅局 <input type="checkbox"/> 不必寄發				

\*我同意林思宏X5醫師慈善基金會將我的捐款資料提供財政部作為年度綜合所得稅申報  是  否  
 本會配合財政部辦理捐贈資料上傳，若為個人捐款戶，並提供身分證字號，且同意提供財政部，即可於隔年3月起使用憑證下載捐款資料

本會收到捐款後，將儘速寄出收據，如有遺漏，務請與本會聯絡，謝謝！

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款戳