**國軍花蓮總醫院新藥申請審查費繳款單**

|  |  |
| --- | --- |
| **商品名** | **英文(劑型/單位含量)：** |
| **中文：** |
| **學名(成分)：** | |
| **聯標項次：** | |
| **金額：3,000元** | |

**廠商抬頭：**

**統編：**

**繳款日期：中華民國 年 月 日**

**繳款方式：**

1. **現金繳款：填妥「本院新藥申請審查費繳款單」至本院主計室繳納。**
2. **匯款繳納：匯款時請註明「OOO(中文商品名)新藥申請審查費」，匯款後請與本院主計室核對，填妥「本院新藥申請審查費繳款單」開立收據。**

**銀行：合作金庫商業銀行北花蓮分行**

**戶名：生產服務基金-醫療花蓮429專戶**

**帳號：5850-713-00007-0**