

收 據 (Payment Receipt)

Date: ___/___/___
(dd / mm / yyyy)

工作內容 (Services Description)					
工作期間及時、日或件數及單價 (Service Period or Units produced & Payment Rates — per hour/day or unit)					
應領金額 (Gross Amount)			健保補充保費 機關負擔 (NHI Supplementary premium(Employer))		
總額 (Total Amount)	應扣稅額 (Tax Withheld)		健保補充保費 個人負擔 (NHI Supplementary Premium (the Insured))		
實發金額 (Net Amount)	新台幣 千 百 拾 萬 千 百 拾 元 整 NT\$ _____				
銀行帳戶 (Bank Account)	下列資料請擇一填寫 <input type="checkbox"/> 郵局:700 局號:_____ 帳號:_____				
	<input type="checkbox"/> 開戶銀行:_____ 銀行 _____ 分行 銀行帳號:_____				
	請附上銀行(郵局)存簿封面影本				
受領人姓名及簽章 (Recipient's Name & Signature)			受領人電話 (Recipient's Phone)		
受領人電子郵件 (Recipient's E-mail)					
身份證統一編號 (居留證統一編號) ID No. (Resident Permit No.)	無國民身份證(居留證 183 天以下)之華僑及外國人專用 For Overseas Chinese or Foreigners with Alien Resident Certificate:				
	Date of Arrival in Taiwan: ___/___/___ (dd/mm/yyyy)				
	Passport No.: _____				
	Tax Registration No.: _____ (Please fill in the recipient's birth date (yyyy/mm/dd) and the two initial letters of the recipient's family name)				
戶籍住址 (無國民身份證之華僑及外國人請填在台地址) (Address in Taiwan)	市(縣) 鄉鎮區(市) 村(里) 之 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 ___F, NO. ____, Alley ____, Lane ____, _____ Rd/St, Sec. ____, _____ (City/County)				

說明：一、按日或按件計酬者請註明單據。
 二、本收據粘貼於支出憑證黏存單送審，由出納組扣繳以申報所得稅。