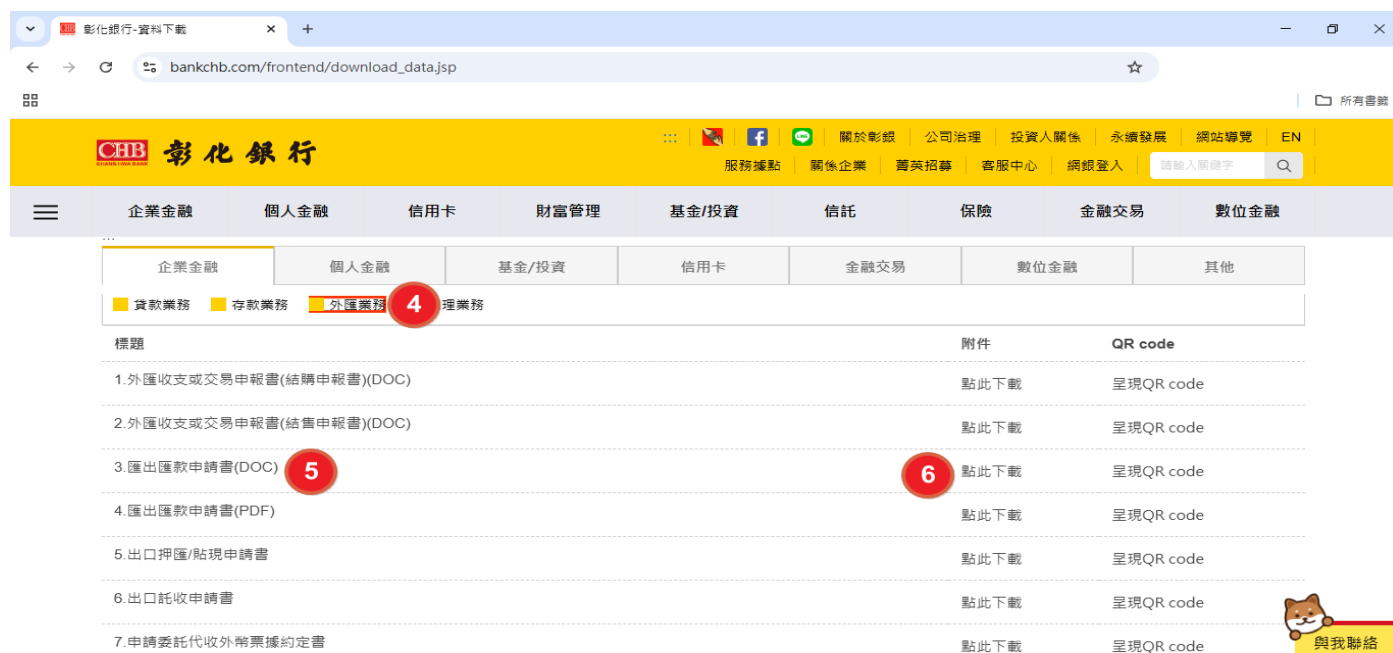
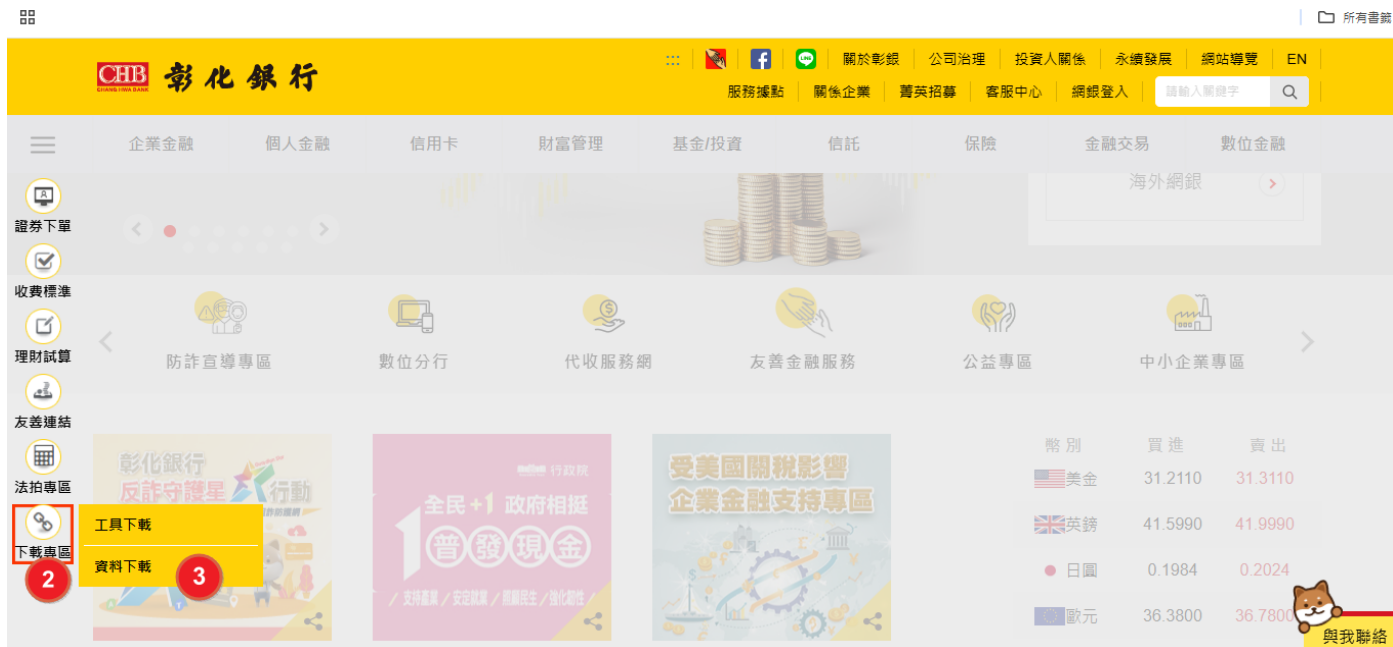


申請外幣匯出匯款填寫說明：

1. 由彰銀端下載的匯出匯款單(doc)只要登打第一聯即可, 其他二聯會自動有資料
2. 請雙面列印後(共會有四張紙)
3. 匯出匯款單填好後, 可以先送至出納組承辦人



1. 登打完畢後，直接列印即可帶出2、3頁之內容。惟行方框內遺漏，請每頁勾選。  
2. 若需檢視2、3頁之內容，請利用「預覽列印」功能調整。



# 彰化銀行 匯出匯款申請書

第一聯：會計憑證聯

## Outward Remittance Application Form

匯款方式 Transfer method		<input type="checkbox"/> 電匯(T/T) <input type="checkbox"/> 票匯(D/D) <input type="checkbox"/> 其他(Others)		申請日期： 年 月 日 DATE 不要填寫日期 M D	
32-匯款幣別及金額：幣別 Remittance Currency & Amount		請先以鉛筆填入幣別 但金額不填 (塗改無效) Alteration is invalid		59-受款人 Beneficiary	
50-申請人 Applicant		中文名稱 Chinese Name： 高雄醫學大學的中英文全名及統編 英文名稱 English Name： 統一編號： I.D./Alien resident certificate/Passport no		戶名 Name： 電話 Tel No： 地址 Address： 城市 City： 國家 Country：	
出生年月日： Date of Birth 護照國籍(無外僑居留證者)： Passport Nationality (without alien resident certificate) 居留證核發日期/到期日期： Alien Resident Certificate Date of issuance / Date of expiry		國外受款人身分別 <input type="checkbox"/> 外國政府機構、我國政府駐外機構 <input type="checkbox"/> 民間(法人、個人) Ben. status ROC embassy and mission abroad Private(Juridical person, Individual) 國內受款人身分別 <input type="checkbox"/> 他人帳戶 <input type="checkbox"/> 本人帳戶 Ben. status Other person a/c my owner a/c		56-受款銀行之設帳行： Intermediary Bank	
匯款性質/用途： Nature/Purpose		填入本筆匯款性質 如鐘點費或購入實驗器材等		57-受款銀行 代碼： Beneficiary Bank SWIFT/ABA NO/SORT CODE 銀行名稱/分行/地址： Name of Bank/Branch or Address	
70-匯款附言/明細：(請以英文填寫) Remittance Information/Remarks		如果有 invoice no 則填，無則免填		入帳帳號： Account No. 受款地區國別： Remittance to (country)	
71-費用明細 (未勾選者，視為同意以 SHA 匯出。) Details of Charge		<input type="checkbox"/> SHAR(SHA)申請人負擔發行之費用，受款人負擔發電行以外之費用(包括中間行、收電行...等)所發生之費用。 <input type="checkbox"/> CERD(BEN)受款人負擔所有國內及國外之相關費用。 <input type="checkbox"/> DEBT(OUR)申請人負擔所有國內及國外之相關費用。 <input type="checkbox"/>		申請人簽章 Applicant's Signature(s)/Seal(s)/chop(s) 申請人具結所申報均屬真實，並確認已審閱及同意接受匯出匯款申請書背面所載之匯出匯款約定條款。(若繳款方式為左列授權扣帳者，請簽蓋授權扣帳帳號原留印鑑。) The Applicant hereby certifies that the declaration is true and confirms that he/she has reviewed and agreed to accept the Outward Remittance Terms and Conditions as stated on the back of the Outward Remittance Application Form. (If the payment method is authorized debit on the left, please affix the specimen seal of the authorized debit account.) 地址 (請勿留郵政信箱號碼)： Address(P.O. Box Prohibited)	
匯出匯款繳款方式： Type of Payment		<input type="checkbox"/> 申請人謹授權實行無須憑申請人之存摺、密碼及取款憑條，得逕自申請人下列之存款帳號扣款。(請填大寫金額) The Applicant hereby authorizes the Bank to debit from the Applicant's deposit account listed below without the need for the Applicant's passbook, password, and withdrawal slip. (Please write the amount in words) 外幣帳號： F/X A/C NO. 幣別及金額：幣別 Currency & Amount 新臺幣帳號： NTD A/C NO. 新臺幣金額：新臺幣 Currency & Amount <input type="checkbox"/> 新臺幣/外幣取款憑條 NTD/FX Withdrawal Slip <input type="checkbox"/> 新臺幣/外幣現鈔 <input type="checkbox"/> 其他 Paid by NTD/FX Cash Others <input type="checkbox"/> 出口託收/押匯款 Ref： Paid by Export Collection/Negotiation		城市 City： 國家 Country： 電話 Tel No： 1. 高雄醫學大學地址 2. 匯款人的聯絡電話及分機	

粗線欄內由申請人自行填寫

聯行往來序號

議價編號 @

手續費： 電報費： 合計：

Ref No.

	負責人 Approved by	經辦 Handled by	驗印 Verified by	公司登記資料 查驗無誤
承辦單位 ( )				
營業單位 ( )				