

花蓮慈濟醫院心血管研究中心
貴重儀器-微電極細胞電訊號紀錄分析系統批價單

(第一聯：申請人留存)

年 月 日

申請人	部門		付款方式		
主持人			☐ 1.研究計畫(編號：)		
	電話		☐ 2.研究計畫相對補助款(編號：)		
			☐ 3.科基金負擔(成本代號：)		
			☐ 4.現金/支票(公司/個人名稱：)		
項次	名稱		單價	數量	小計
1	儀器使用費		200 元/小時		
合計應繳金額：					

心血管研究中心：

收費章：

□慈濟志業體優惠: 慈濟志業體內員工使用，優惠為五折。

一式三聯：申請單位→心血管研究中心（協力七樓 724 室）→財務室→心血管研究中心（協力七樓 724 室）

※第一聯：申請人 第二聯：心血管研究中心 第三聯：財務室

花蓮慈濟醫院心血管研究中心
貴重儀器-微電極細胞電訊號紀錄分析系統批價單

(第二聯：心血管研究中心留存)

年 月 日

申請人	部門		付款方式		
主持人			☐ 1.研究計畫(編號：)		
	電話		☐ 2.研究計畫相對補助款(編號：)		
			☐ 3.科基金負擔(成本代號：)		
			☐ 4.現金/支票(公司/個人名稱：)		
項次	名稱		單價	數量	小計
1	儀器使用費		200 元/小時		
合計應繳金額：					

心血管研究中心：

收費章：

□慈濟志業體優惠: 慈濟志業體內員工使用，優惠為五折。

一式三聯：申請單位→心血管研究中心（協力七樓 724 室）→財務室→心血管研究中心（協力七樓 724 室）

※第一聯：申請人 第二聯：心血管研究中心 第三聯：財務室

花蓮慈濟醫院心血管研究中心
貴重儀器-微電極細胞電訊號紀錄分析系統批價單

(第三聯：財務室留存)

年 月 日

申請人	部門		付款方式		
主持人			☐ 1.研究計畫(編號：)		
	電話		☐ 2.研究計畫相對補助款(編號：)		
			☐ 3.科基金負擔(成本代號：)		
			☐ 4.現金/支票(公司/個人名稱：)		
項次	名稱		單價	數量	小計
1	儀器使用費		200 元/小時		
合計應繳金額：					

心血管研究中心：

收費章：

□慈濟志業體優惠: 慈濟志業體內員工使用，優惠為五折。

一式三聯：申請單位→心血管研究中心（協力七樓 724 室）→財務室→心血管研究中心（協力七樓 724 室）

※第一聯：申請人 第二聯：心血管研究中心 第三聯：財務室