

花蓮慈濟醫院研究部 貴重儀器中心-共軛焦顯微鏡 使用服務

(第一聯：申請人留存)

年 月 日

申請人	主持人	部門	付款方式		
			□1.研究計畫(編號：)		
			□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：)		
		電話			
項次	名稱		單價(每小時)	數量	小計
1	共軛焦雷射顯微鏡(志業體)		280		
2	共軛焦雷射顯微鏡(非志業體)		700		
合計應繳金額：					

研究部：

收費章：

一式三聯：申請單位→研究部貴重儀器中心II-01C13G→財務室→研究部貴重儀器中心II-01C13G

※第一聯：申請人 第二聯：研究部貴重儀器中心II-01C13G 第三聯：財務室

E9B0021010-04

花蓮慈濟醫院研究部 貴重儀器中心-共軛焦顯微鏡 使用服務

(第二聯：研究部實驗研究組)

年 月 日

申請人	主持人	部門	付款方式		
			□1.研究計畫(編號：)		
			□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：)		
		電話			
項次	名稱		單價(每小時)	數量	小計
1	共軛焦雷射顯微鏡(志業體)		280		
2	共軛焦雷射顯微鏡(非志業體)		700		
合計應繳金額：					

研究部：

收費章：

一式三聯：申請單位→研究部貴重儀器中心II-01C13G→財務室→研究部貴重儀器中心II-01C13G

※第一聯：申請人 第二聯：研究部貴重儀器中心II-01C13G 第三聯：財務室

E9B0021010-04

花蓮慈濟醫院研究部 貴重儀器中心-共軛焦顯微鏡 使用服務

(第三聯：財務室留存)

年 月 日

申請人	主持人	部門	付款方式		
			□1.研究計畫(編號：)		
			□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：)		
		電話			
項次	名稱		單價(每小時)	數量	小計
1	共軛焦雷射顯微鏡(志業體)		280		
2	共軛焦雷射顯微鏡(非志業體)		700		
合計應繳金額：					

研究部：

收費章：

一式三聯：申請單位→研究部貴重儀器中心II-01C13G→財務室→研究部貴重儀器中心II-01C13G

※第一聯：申請人 第二聯：研究部貴重儀器中心II-01C13G 第三聯：財務室

E9B0021010-04