

國立聯合大學衛保組健康中心

代收學生平安保險費證明書

茲收到 學系____年____班，學生
學號 _____， 學年度第 _____ 學期學生平安保險費新臺幣____佰
____拾____圓整 此據。

學生簽名

收款人簽名

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

國立聯合大學衛保組健康中心

代收學生平安保險費證明書

茲收到 學系____年____班，學生
學號 _____， 學年度第 _____ 學期學生平安保險費新臺幣____佰
____拾____圓整 此據。

學生簽名

收款人簽名

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日