

附件 2

收款收据格式模板

收 据 存 根		N00221000	
入帐日期: 2022年 ** 月 ** 日			
交款单位	江苏省药品监督管理局	收款方式	转账
人民币 (大写)	按附件1合计金额填写	¥	
收款事由	药品再注册费退费/医疗器械产品注册费退费	年 月 日	
单 位 盖 章	单位财务专用章	财 会 记 帐	出 纳 审 核 经 办

成品尺寸 17.5 × 7.5cm

一 收 据 存 根

单位账户信息说明模板:

户 名: (提供单位名称, 须与注册申请人一致)

账 号:

开户行:

联行号: (可咨询开户行)

财务联系人及电话:

**单位(财务专用章)

年月**日