

扣款授權書

立授權書人_____

茲授權貴分行就本人(公司)名義在_____銀行_____分行

_____帳號之存款，憑衛生福利部食品藥物管

理署食品(或藥物)檢驗規費繳納日報表所載扣繳食品(或藥物)查驗規費，如

扣款當日存款餘額不敷撥款時概由本人(公司)自行補足。

此致

_____銀行_____分行

立授權書人：_____

身份證字號：_____（自然人填載）

營利事業統一編號：_____（營利事業填載）

印鑑：_____（請蓋原留存款印鑑）

中 華 民 國 年 月 日

驗印： 經辦： 主計： 主管：