TO：會計；出納

委託匯款同意書(台幣)

謹　　致

明基三豐醫療器材股份有限公司 BenQ Medical Technology Corp.

一、立同意書人同意 貴公司之應付帳款，以銀行電匯方式付款，付款帳號如下。

V 二、匯款手續費由立同意書人負擔。

公司印鑑 / 負責人印鑑

立同意書人： 鈺緯科技開發股份有限公司
DIVA LABORATORIES, LTD.
(公司中英文全名稱)
負責人姓名： 黃漢州
統一發票地址： 新北市中和區中山路二段351號9F

寄件地址：(請加註郵遞區號)

V 235 新北市中和區中山路二段351號9F

廠商代號：

V 統一編號： 89376900

V 廠商經辦人姓名： 方曉萍 (Jennifer)

V 連絡電話： 02 22268631

V 伝真號碼： 02 22262453

V E-Mail ： jennifer_fang@diva.com.tw

V 廠商財務處聯絡人姓名： 林旆暄(Joyce)

V 連絡電話： 02 22268631

V 伝真號碼： 02 22262423

V E-Mail ： joyce_lin@diva.com.tw

V 開戶銀行電話： 02 23253616

V 開戶銀行： 中國信託 銀行 敦南 分行 辦事處

銀行

銀行代號： PS:請以公司名義帳戶為準！

V 銀行帳號： 00163540391307

NTD (若帳號不足 14 位數，請在前面補 0)

請檢附：存褶影本

請將委託匯款同意書及附件寄至：

333 桃園縣龜山鄉山鶯路159號 會計 吳麗美收

明 基 三 豐
出 納 認 証

聯絡電話:03-3208757 Ext.5937 吳麗美

傳真號碼:03-3208552