

开票委托书

致复旦大学附属儿科医院

兹有本单位工作人员参加贵院与中国医师协会共同主办的“2018 年儿
外科住院医师规培基地主任及教学骨干师资培训班”，特委托_____
同志，身份证号为：_____，以个人汇款的方式支付
会议注册费到贵院银行账号，请贵单位办理开具我单位抬头和识别号的合
法发票事项，望贵单位予以方便支持，特此委托。

附：开票信息

*户名：_____

地址：_____

*识别号：_____

账号：_____

开户银行：_____

委托单位盖公章

2018 年 9 月 日