

發票/收據/領據-格式

真理大學-統一編號：**37301008**

請依據簽呈補助項目，進行核銷作業。

正式收據認定如下：

紙本發票



需打上統一編號

- 購買時主動告知店家加註真理大學 統一編號「37301008」。
- 發票上若無統一編號，請店家加蓋統一發票專用章。
- 若發票上只有貨物編號，請用鉛筆在編號旁註記品名。
- 若發票上若無條列購物明細，請務必附上購物明細。

電子發票

營業人企業識別標章
電子發票證明聯
102年05-06月
AB-11223344
2013-05-23 11:22:33 格式 2X
隨機碼 9999 總計 340
賣方01234567 買方 37301008



品名、數量、單價、金額、總計、
課稅別、銷售額(區分應稅、免稅和
零稅率)、稅額及備註等

需打上統一編號

- 購買時主動告知店家加註真理大學 統一編號「37301008」。
- 發票上若無統一編號，請店家加蓋統一發票專用章。
- 若發票上若無條列購物明細，請務必附上購物明細。
- 電子發票為熱感應紙，印製內容遇熱會消失，請務必及時留下影本

二聯式發票範例

RU 統一發票 (二聯式)

1 買受人：真理大學

2 中華民國107年 1 月 1 日

地址：縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷 弄 號 樓 室

品名	數量	單價	金額	備註
5 麥克筆	10	55	550	
6 總計			550	
總計金額 (中文大寫)				伍 佰 伍 拾 元
課稅別	應稅	<input checked="" type="checkbox"/>	零稅率	<input type="checkbox"/>
免稅				

營業人蓋用統一發票專用章

4 陳盛文具行
統一發票專用章
統一編號
12345678
TEL:0915004270
負責人:蔡淑卿
新北市新莊區新莊路16-77信箱

※應稅、零稅率、免稅之銷售額應分別開立統一發票，並應於各該欄打「✓」。

副 聯

- 「買受人」必須填寫「真理大學」
- 請填寫開立日期
- 地址可不填
- 收據須加蓋商家店章，店章內容要有統一編號、商家名稱、電話、負責人姓名、地址
- 請務必填寫品名、數量、單價、總價
- 最下方總計金額，請中文大寫填寫
「壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾」
- 收據不得有任何塗改修正，塗改視為發票作廢

三聯式發票範例

統 一 發 票 (三 聯 式)

一〇七年一、二月份

買受人：真理大學

統一編號：37301008

地 址：中華民國107年 1 月 1 日

品 名	數 量	單 價	金 額	備 註
遊覽車費	2	7800	15600	
銷 售 額 合 計			15600	
營 業 稅	應 稅	零 稅 率	免 稅	
	✓			
總 計			16830	
總計新臺幣 (中文大寫) 壹 仟 佰 拾 壹 萬 陸 仟 捌 佰 參 拾 元				

營業人蓋用統一發票專用章

京覽遊覽車客運有限公司
統一發票專用章
統一編號 59095777
TEL: (04) 24936668
負責人: 張李桂
台中縣大里市中興路一段173-38號

第二聯 扣抵聯

統 一 發 票 (三 聯 式)

一〇七年一、二月份

買受人：真理大學

統一編號：37301008

地 址：中華民國107年 1 月 1 日

品 名	數 量	單 價	金 額	備 註
遊覽車費	2	7800	15600	
銷 售 額 合 計			15600	
營 業 稅	應 稅	零 稅 率	免 稅	
	✓			
總 計			16830	
總計新臺幣 (中文大寫) 壹 仟 佰 拾 壹 萬 陸 仟 捌 佰 參 拾 元				

營業人蓋用統一發票專用章

京覽遊覽車客運有限公司
統一發票專用章
統一編號 59095777
TEL: (04) 24936668
負責人: 張李桂
台中縣大里市中興路一段173-38號

第三聯 收執聯

- 「買受人」必須填寫「真理大學」
- 請填寫本校統一編號「37301008」
- 請填寫開立日期
- 地址可不填
- 收據須加蓋商家店章，店章內容要有統一編號、商家名稱、電話、負責人姓名、地址
- 請務必填寫品名、數量、單價、總價
- 最下方總計金額，請中文大寫填寫「壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾」
- 收據不得有任何塗改修正，塗改視為發票作廢
- 扣抵聯及收執聯需一併附上，方能進行核銷。

免用統一發票收據範例

品名	數量	單價	總價	備註
餐費	21	80	1680	收據專用章
合計新臺幣			壹千陸百捌拾	元整

買受人：真理大學 地址：

統一編號：37301008 中華民國 107 年 1 月 1 日

吳小月 免用統一發票專用章 統一編號 12345678 負責人：吳小月 TEL:(02)12345678 台北市大同區明順路666號6樓

銀貨兩訖 吳小月

1. 「買受人」必須填寫「真理大學」
2. 請填寫本校統一編號「37301008」
3. 請填寫開立日期
4. 地址可不填
5. 收據須加蓋商家店章及負責人私章，店章內容要有統一編號、商家名稱、電話、負責人姓名、地址
6. 請務必填寫品名、數量、單價、總價
7. 最下方總計金額，請中文大寫填寫
「壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾」
8. 收據不得有任何塗改修正，塗改視為發票作廢

講座鐘點費、裁判費領據範例(在學輔經費補助專區下載)

真理大學 收據

領款人姓名	王大明	簽章	身分證字號	A	1	2	3	4	5	6	7	8	9
領款人服務機構及身份	真大股份有限公司 總經理			領款人聯絡電話		0912345678							
費用別	<input checked="" type="checkbox"/> 講座鐘點費 <input type="checkbox"/> 演講費 <input type="checkbox"/> 主持費 <input type="checkbox"/> 引言費 <input type="checkbox"/> 出席費 <input type="checkbox"/> 指導費 <input type="checkbox"/> 評審費 <input type="checkbox"/> 評論費 <input type="checkbox"/> 審查費 <input type="checkbox"/> 評鑑費 <input type="checkbox"/> 其他_____ (寫明費用所屬性質)			金額 (A)		3200							
				代扣稅額 (B)		0							
				代扣健保費-自行負擔(C)		0							
				實收金額 (A)-(B)-(C)		3200							
				雇主負擔補充保費(D) (2.11%)(自 110.01.01 起調整)		61							
費用計酬標準	1600 元/1 小時，共 2 小時												
活動名稱	未來時堂系列講座												
演講題目	創造美好新未來												
活動地點	演講廳												
活動時間	107 年 1 月 1 日 10 時 00 分至 12 時 00 分												
戶籍地址 (請詳填)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新北 市(縣) 淡水 區(鄉、鎮、市) 里(村) 鄰 真理 路(街) 段 巷 弄 32 號 樓												
銀行帳號	<input type="checkbox"/> 郵局：局號_____帳號_____ <input type="checkbox"/> 銀行：_____銀行_____分行 帳號_____												
收據日期	中華民國 107 年 1 月 1 日												
校內人士	<input type="checkbox"/> 領款人為本校人員且於本校投保勞健保者，自行負擔保費免扣繳。												
校外人士●領款人如能提出免扣證明者，請填下方資料並切結簽名●..... <input checked="" type="checkbox"/> 本人因具健保補充保費免扣身分_____ (請填下表 1-8 項身分代號)，本項所得免扣自行負擔補充保費，並檢附證明如附，如與事實不符，同意補繳補充保費。 切結人：_____ 日 期： 年 月 日												

請勿撕下

二代健保補充保費免扣繳條件確認表

(所得代號 53、91、92 或免稅所得者免填本表)

免扣補充保費身分	免扣所得項目
<input type="checkbox"/> 1.無投保資格者(如：非本國人或已除籍之本國人)。	50、9A、9B、51
<input type="checkbox"/> 2.低收入戶。	
<input type="checkbox"/> 3.在職業工會投保健保。	50
<input type="checkbox"/> 4.專業技術人員(如：醫師、律師、會計師)且自營作業。	9A、9B
<input type="checkbox"/> 5.兒童及少年、中低收入戶、中低收入老人。	50 且
<input type="checkbox"/> 6.領取身心障礙生活補助費者。	低於基本工資 21,009 元以下
<input type="checkbox"/> 7.勞工保險投保薪資未達基本工資之身心障礙者。	(105/9/19 勞動部發布，自 1061/1/起實施，每月基本工資調整為 21,009 元，如有變動依勞動部公布為)

<input type="checkbox"/> 8.在國內就學且無專職工作之專科學校、大學學士班及碩博士學生。	準)
<input type="checkbox"/> ●領款人未具上述 8 項免扣補充保費身分，應扣繳補充保費。(補充保費金額，請填寫於收據之「代扣健保費」欄)	
★請經手人簽名表示已完成本次支付對象之確認工作。	經手人： <div>陳春嬌</div> 日期：107 年 1 月 1 日

註：自 105.1.1 起補充保費費率調整為 1.91%，實際扣繳費率依健保局規定。