

北京优迅医学检验所检测收据

付款人：

收款日期： 年 月 日

检测项目				送检单位：天津市胸科医院	
收款方式 <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 转账 <input type="checkbox"/> 银行卡 <input type="checkbox"/> 其他				收款金额 ￥	
备注		客户 签名		收款单位 (章)	

