以下为机构入账通知模板：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构入账通知** | | | | |
| **树兰（杭州）医院药物临床试验机构：** | | | | |
| **以下为临床试验项目研究费用汇款信息，请办理入账并开具发票。** | | | | |
| 汇款时间 | 年 月 日 | 汇款金额 | 元 | |
| 项目名称（**PI）** |  | 财务摘要 | 合同签署后勾选项：  主合同：【第（ ）笔款】  SMO管理：【第（ ）笔款】 | |
| 汇  款  单  位 | 名 称：  纳税人识别码：  地 址、电 话：  开户行及账号： | | | 增值税  专票（ ）普票（ ） |
| 银行打款凭证（电子版）粘贴于此 | | | | |