附件3

缴款通知书 XXXXXXXXX

**江⻔市⾮税收⼊缴款通知书**

缴款识别码: XXXXXXXXX

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 缴款单位/个⼈ | |  | | | | 微信/⽀付宝  “扫⼀扫”  缴款  → | |  | |
| 执收单位名称 | | 江门市卫生健康局 | | | |
| 执收单位编码 | |  | | ⾏政区划编码 |  |
| 号码校验码 | |  | | 全书校验码 |  |
| 开单⽇期 | |  | | 限缴⽇期 |  |
| 序号 | 收费项⽬编码 | | 缴款项⽬名称 | | | 收费标准 | 数量 | 减免金额 | 金额小计 |
| 1 |  | | 依申请政府公开信息收费 | | |  |  |  |  |
| 应收金额 | |  | | | | | | | |
| 滞纳金计算 | | 起计天数 | |  | 滞纳金率 | | 0.00% | 滞纳金上限 | 本金0.00% |
| 减免原因 |  | | | | | | | | |
| 备注信息 |  | | | | | | | | |
| 1、代收银⾏咨询电话：农业银⾏：0750-3287620，建设银⾏:0750-3298354、0750-3500108，中国银⾏:0750-3163356、  0750-3163221，邮政储蓄银⾏：0750-3981226，⼴发银⾏：0750-3288635，⼯商银⾏：0750-3169928、0750-3393983，江  ⻔农商银⾏：0750-6326676；中信银⾏：0750-3939032；兴业银⾏：0750-3939519；光⼤银⾏：0750-8252712。如遇银⾏  拒收，缴款⼈可直接拨打上述电话投诉或请银⾏柜台⼈员拨打上述电话进⾏咨询。 2、需转账缴款时，本缴款通知书必须随转  账凭证⼀并交换⾄收款银⾏。 3、采⽤转账⽅式缴款的，转账时需备注执收单位编码和通知书编码；转账后请及时开具财政票  据，未开具的视为未缴款。 | | | | | | | | | |

经办人：