共同供應契約訂購單 大專校院校外實習學生團體保險

日期: 年月日

| 機關名稱 | 玺: | 和泰保險大學 |
|----------------------|-----------|--------|
| 71 PX 13121 7 7 7 1+ | -T * | |

統一編號: 03435009 地 址:臺北市中山區松江路 126 號 13 樓

機關代碼:__

聯絡人: 何泰產

電 話: (02) 2181-5000

傳真:

交付地點:臺北市中山區松江路 126 號 13 樓

聯絡人:何泰產

電 話:(02)2181-5000

茲訂購下列保險,請照臺灣銀行採購部共同供應契約惠即辦理。(增購之項目,

已由本機關依契約規定議定價格並完成議價手續。)

此致

立約商名稱: 和泰產物保險股份有限公司

可使用系所或學校 行政單位圓戳章,但 需有「學校名稱」。

訂購機關簽章:

臺灣銀行採購部招標案號:LP5-107025

| 廠商名稱/電話 及契約編號 | 項次 | 品 | 名 | 數量(人) | 單價 | 總價 | 本次訂購數量 之預算金額 |
|---|----|---|--------------------|-------------|---------|----------|-----------------|
| 和泰產物保險 股份有限公司 / 02-21815000 / 18-LP5-03519 | | - | . 院 校 外 · 生 團 體 | 5 | 243 | 1215 | 1215 |
| 保險期間 | | , | 107年08 | 月 15 日 24 時 | 到 108 年 | 07月31日24 | 時 |

※致立約商:請即洽訂購機關核對訂購內容、數量及交付地點等,若有不符,應即洽訂購機關更正。