

## 北京市李桓英医学基金会汇款单

日期            年            月            日

项目名称				
汇款用途				
汇款金额		人民币大写：	小写：¥	
汇款信息	单位名称		理事长	
	银行账号		秘书长	
	开户银行		项目负责人	
备注			经办人	
经办人部门			经办人 联系电话	

## 北京市李桓英医学基金会汇款单

日期            年            月            日

项目名称				
汇款用途				
汇款金额		人民币大写：	小写：¥	
汇款信息	单位名称		理事长	
	银行账号		秘书长	
	开户银行		项目负责人	
备注			经办人	
经办人部门			经办人 联系电话	