缴款通知书4407052200XXXXXXXXX

**新会区非税收入缴款通知书**

缴款识别码: 4407052200XXXXXXXXX

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 缴款单位/个人 | |  | | | | 微信/支付宝  “扫一扫”  缴款  → | |  | |
| 执收单位名称 | | 江门市新会区卫生健康局 | | | |
| 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 | 103043050100 | | 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：农银：0750-6663174，建⾏:0750-6668124，中⾏:0750-6622076  ，邮政储蓄：0750-6602666，广发行：0750-6610556，工行：0750-6603345，江  门农商行：0750-6326676，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：