**PHIẾU YÊU CẦU XUẤT HÓA ĐƠN**

Tên học viên:………………………………………………………………………..Số ĐT:……………………………….

Tên lớp:……………………………………………………………………………………………………………………………

Ngày nộp tiền:……………………Với số tiền:…………………chuyển dến NH (SGB/VCB/VTB):……….

Tên đơn vị (Bệnh viện,...):………………………………………………………………………………………………..

Địa chỉ đơn vị:………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mã số thuế đơn vị:…………………………………………………………………………………………………………..

Email người nhận hóa đơn:……………………………………………………………………………………………… **(Quý học viên sẽ nhận được hóa đơn điện tử qua email )**

**Mọi chi tiết xin liên hệ email hoadonchpt@gmail.com**

Hôm nay ngày………………………..

**Người yêu cầu**

(Ký và ghi rõ họ tên)