**立项审查费缴费须知**

**立项审查费（含税）共计5338.5元。**

 （1）院方账号

付款方式：电汇转账

收 款 人：广东药科大学附属第一医院

开户银行名称：中国农业银行股份有限公司广州珠江支行

付款账号：44029101040021860

备注事由：机构立项审查

1. 请提供开票类型（普票/专票）和发票信息（单位名称、开票税号、单位地址、开户银行、银行账号）
2. 请将转账凭证与立项资料一起发送到机构邮箱

本机构将在收到审查费后开展立项审查工作。