

单位发票抬头

名称 广西医科大学第一附属医院

税号 124500004985004666

单位地址 广西南宁市双拥路6号

电话号码 5356588

开户银行 广西南宁建行医科大支行

银行账户 4500 1604 5600 5050 1061



开票时候出示