**XXX公司开具伦理审查费用发票的申请**

河北省人民医院：

 我单位于 年 月 日向贵院缴纳了XXXX元医学伦理审查费用和XXX元税点，现申请开具此笔款项发票，公司有关信息如下：

试验名称：

打款公司名称：

打款时间：

增值税开票信息：

 XXXX公司（盖章）

 年 月 日