

案件審查結果彙整表

[illegible]

附件二

領 據

支付機關	勞 動 部
受領事由	補助 縣（市）政府 費
金 額	新臺幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元 整
日 期	年 月 至 年 月

受領單位資料

單位名稱：

地 址：

統一編號：

負責人：

(印章)

主辦人員：

(印章)

會計人員：

(印章)

出納人員：

(印章)

(如未設置會計或出納專業人員者得免簽章)

金融帳戶資料

金融機構名稱：

金融機構帳號：

戶 名：

(請附帳戶封面影本)

中華民國 年 月 日

附件三

作業流程圖

