附件九

**臺中市議員區民代表及里長福利互助委員會**

**會　　計　　憑　　證　　用　　紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 憑證編號 | 預算科目 | 金額 | 用途說明 |
| 十萬 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 |  |
|  | 代辦費用-臺中市議員區民代表及里長福利互助委員會 |  |  |  |  |  |  |  |

付款憑證編號：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 經辦單位 | 會計單位 | 執行秘書 | 副主任委員 | 主任委員 |
|  |  |  |  |  |

……………………憑…………證…………粘…………貼…………線…………………

以下由受益人填寫

請領互助金收據

茲收到

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福利互助金

新台幣　　　　萬　　仟　　佰　　拾　　元整

此致

臺中市議員區民代表及里長福利互助委員會

參加互助機關名稱：臺中市潭子區公所

具　領　人：　　　　　　　　　　　簽章

身分證字號：

戶籍　地址：

中華民國　　　年　　　月　　　日