

臺中市潭子區公所

粘貼憑證用紙

憑證編號	預算科目			金額								用途說明
				仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元	
109 年度 經常資本門	工作計畫	代辦經費										身心障礙輔助器具補助款
	分支計畫	身心障礙輔助具補助										
	二級用途											
	三級用途											

經辦或經手人		推算登記		審核		主任秘書	
驗收或證明人		單位主管		會計主任		區長	

.....憑.....證.....黏.....貼.....處.....

領 據			
茲向臺中市潭子區公所領取_____ (身心障礙者姓名) 醫療及生活輔助器具費用補助，計新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整。			
領款人簽章	<div style="border: 1px dashed black; width: 50px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>	身分證字號	
郵局儲簿局號		郵局儲簿帳號	
與身障者關係		連絡電話	
住 址	市 區 里 路(街) 段 巷 弄 號		