

單位名稱：

粘貼憑證用紙

憑證 編號	預算科目 (請依經費來源勾選)	金額						用途說明 (請寫計畫書內經費概算項目)
第 號	<input type="checkbox"/> 衛生福利部補助經費 <input type="checkbox"/> 本會自籌款							補助計畫：社區整體照顧服 務體系-C級巷弄長照站 補助項目：(如業務費...等) 補助經費： 自籌經費：

經手人	驗收或證明	保管及登記	負責人

.....憑.....證.....粘.....貼.....

線 *發票憑證需分類並請按月黏貼
*感熱紙發票請於發票空白處複寫發票編號