單位名稱：

社區整體照顧服務體系－C級巷弄長照站-財產目錄【設施設備】

填寫日期：民國 年 月 日 填表人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財產  編號 | 補助單位 | 財產名稱 | 購置日期  年 月 日 | 單價 | 數量 | 原購總計 | 存放地點 |
|  | 衛生福利部獎助 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |

製表： 保管： 會計： 總幹事： 負責人：

說明：1.本目錄根據財產登記簿，根據本辦法所訂固定資產之科目編造。

2.本表須經製表、保管、會計、總幹事、負責人蓋章。