|  |  |
| --- | --- |
| 高雄市○○區○○社區發展協會  （社區照顧關懷據點）  品 名：  購買日期：  財產編號：  經費來源：**衛生福利部社會及家庭署獎助及單位自籌** | 高雄市○○區○○社區發展協會  （社區照顧關懷據點）  品 名：  購買日期：  財產編號：  經費來源：**衛生福利部社會及家庭署獎助及單位自籌** |
| 高雄市○○區○○社區發展協會  （社區照顧關懷據點）  品 名：  購買日期：  財產編號：○○○○○  經費來源：**衛生福利部社會及家庭署獎助** | 高雄市○○區○○社區發展協會  （社區照顧關懷據點）  品 名：  購買日期：  財產編號：○○○○○  經費來源：**衛生福利部社會及家庭署獎助** |
| 高雄市○○區○○社區發展協會  （社區照顧關懷據點）  品 名：  購買日期：  財產編號：○○○○○  經費來源：**單位自籌** | 高雄市○○區○○社區發展協會  （社區照顧關懷據點）  品 名：  購買日期：  財產編號：○○○○○  經費來源：**單位自籌** |