

領 據

茲領到高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心 104 年度
身心障礙者職務再設計補助經費款項計新臺幣 伍萬伍仟伍
佰 伍拾伍元整。

此據

申請人簽章：陳 〇 〇

身分證字號：E123456789

戶籍地址：高雄市 00 區 00 里 00 鄰 00 路 00 號

電話：07-000000

金融機構：高雄 銀行（ 灣外 分行）

行庫代碼（電匯用七碼）：0000000

存儲帳號：0000-XXXX-1111

帳戶名稱：陳 〇 〇

中華民國 104 年 4 月 25 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心

職務再設計補助黏貼憑證用紙

申請人：

憑證編號	項目	金額					用途說明
		萬	千	百	十	元	
第 號		5	5	5	5	5	職務再設計補助款

請於原始憑證黏貼處加蓋騎縫章

<p>統一發票或收據</p>	<p>陳0 0印</p>
----------------	------------------