

臺東縣衛生局憑證粘貼單

歲計預算控制 簿核章及附簽										
憑證編號	預 算 科 目	金 額						用 途 說 明		
	衛生業務-長照業務	百萬	十萬	萬	千	百	十	元	支____年____月營養餐飲服務補助費用-勞健保及提撥勞退準備金費。	
	長期照顧十年計畫(21)									
	獎補助費-對國內團體之捐助									
	送餐服務									

主 辦 科 室	企劃及行政科	會 計 室	局 長
承辦：	經辦：	審核：	
主管：	科長：	主任：	

領 據

茲向臺東縣衛生局申請 114 年____月，辦理長期照顧十年計畫 2.0 營養餐飲服務-勞健保及提撥勞退準備金費用計新台幣_____元整。

此 致

臺東縣衛生局

單位名稱：

負 責 人：

會 計：

承 辦 人：

戶 名：

匯款帳號：

通訊地址：

電 話：

統一編號：

中 華 民 國 年 月 日