

南 投 縣 政 府 衛 生 局
支出憑證粘存單
領據(不得塗改)

茲 向

南投縣政府衛生局領到：114 年**偏鄉地區（信義鄉、仁愛鄉）**國小、國中、高中職及五專 1 至 3 年級學生校園**流感**疫苗接種作業之**行政作業費**。

流感疫苗接種 人數 (50 元/人)	人	金 額		元
-----------------------	---	-----	--	---

實付金額總計： 新臺幣(大寫) 元整

單位名稱： 【機關或單位全銜並
蓋大小章(含關防)】

統一編號：

負責人(簽章):

身分證號:

住 址：

電 話：

行 庫 別: 銀行 分行

帳 號: (★請附存摺封面影本)

支付方式：☐自領 ☐領回轉發 ☐郵寄

中 華 民 國 年 月 日