

附表一

(受補助單位名稱)

支出證明單

年 月 日

單位：新臺幣元

受 領 人			
姓 名 或 名 稱			
國民身分證 或營利事業 統一編號			
支 出 事 由			單 位 數 量
單 價		實 金 付 額	
不 能 取 得 單 據 原 因			

承辦人員(簽名)

單位主管(簽章)