

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 玖 萬 捌 仟 柒 佰 陸 拾 伍 元整。

此據

單位名稱：XX 企業股份有限公司 (請加蓋單位印信或圖記)

負責人簽章：王大明

王大
明印

統一編號：12345678

單位地址：高雄市 XX 區 XX 路 XX 號 X 樓

電話：07-3xxxxxx

金融機構：XX 銀行 (XX 分行)

行庫代碼 (電匯用七碼)：0000000

存儲帳號：0000-XXXX-000

帳戶名稱：XX 企業股份有限公司

會計人員簽章：史耀乾

史耀
乾印

出納人員簽章：莫初褒

莫初
褒印

中華民國 103 年 1 月 23 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

會楓銀行 撰乾分行

戶名：XX 企業股份有限公司

帳號：0000-XXXX-000

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

公司名稱：XX 企業股份有限公司

| 憑證編號 | 項目 | 金額 | | | | | 用途說明 |
|----------|----------|----------|---|----------|---|----------------------|----------|
| | | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 | |
| 第 號 | | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 職務再設計補助款 |
| 經辦人 | 會計 | 出納 | | 單位主管 | | 申請單位大章 | |
| 陸仁 賈印 | 史耀 乾印 | 莫初 襄印 | | 王大 明印 | | XX 企業 股份有限 公司印 | |

請於原始憑證黏貼處加蓋騎縫章

統一發票或收據

XX 企業
股份有限
公司印