領 款 收 據

茲收到花蓮縣政府補助辦理追加 111學年度準公共教保服務機構配置教師助理員經費第2期共計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整(\*共計 元整)。

此致

花蓮縣政府

校(園)關印

受補助園所名稱：

統一編號：

聯絡電話：

金融機構名稱：

金融機構地址：

存入戶名：

存入帳號：

**負 責 人（核章）：**

**會 計（核章）：**

**承 辦 人（核章**）：

中 華 民 國 年 月 日

------------------------------------------------------------------------------------

帳號存簿黏貼處

\*1為利於再次核對，括弧「(\*共計 元)」內請填入**阿拉伯數字**之金額。

\*2再次確認負責人、會計、承辦人皆已經**核章**。

\*3.存入戶名、帳號及存簿上戶名、帳號務必**一致，**若有變更負責人，請提供最新負責人之存簿影本。