

○○縣（市）○○鄉（鎮、市、區）文化健康站【財產清冊】表

文化健康站

財產 編號	財產 名稱	數 量	型 號	購 置 日 期	使 用 年 限	單 價	小 計	保 管 人	備 註 (來 源)

計畫負責人簽章：

製表人簽章：

使用說明：

1. 所有獲本會經費購置之財產均列冊，倘若係由文健站母機構自籌或他單位捐贈亦列冊註明來源。
2. 請計畫負責人每半年檢視各保管人管理情況，並清點。