

臺南市政府勞工局 108 年度哺（集）乳室經費補助核銷表單

附件一

領 據

茲收到臺南市政府勞工局 108 年度哺（集）乳室經費補助  
新台幣 萬 千 百 拾 元整無誤，特立此據。

受補助單位（申請公司）：

通訊地址：

統一編號：

負責人(請簽章)：

公司印信

中華民國 108 年 月 日(必填，即填寫本表日期)

銀行帳戶封面

## 臺南市政府勞工局 108 年度哺（集）乳室經費補助核銷表單

## 臺南市政府 108 年度補助哺（集）乳室成果報告表

附件二

計畫名稱	臺南市政府 108 年度哺（集）乳室經費補助		
申請(受補助)單位		負責人	
申請單位登記地址			
業務聯絡人		電話	
		e-mail	
補助項目相片	拍照前請於該設施上標明「臺南市政府勞工局 108 年度經費補助」字樣。		
計畫實施情形 (含效益、特色、影響)			
經費執行情形	預算數：	實支數：	
簽核欄位（請簽名或蓋章）			
承辦人員/主管	會計單位/主管	負責人	

臺南市政府勞工局 108 年度哺（集）乳室經費補助核銷表單

黏貼憑證用紙

附件三

憑證 編號	預算科目	金 額								用途說明 (請填寫經費項目)	
		(請寫阿拉伯數字)									
1	設備費	億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	臺南市政府勞工局 108 年 度補助【○○○○○單位】 辦理哺（集）乳室經費 台南市政府勞工局補助 款： 勞動部補助款： 自籌款：

公司名稱：..... 支出分攤表

108 年 月 日

單位：新臺幣元

所屬年度月份： 108 年度 1-12 月份		總金額：
分攤機關名稱	分攤比例%	分攤金額
臺南市政府勞工局		
勞動部		
自籌款		
合計	100%	
簽核欄位 (請簽名或蓋章)		
承辦人員/主管	會計單位/主管	負責人

臺南市政府勞工局 108 年度哺（集）乳室經費補助核銷表單

附件四

購置哺（集）乳室設施之發票或收據

發票收據黏貼處

說明：請提供發票或收據正本，如未能提供正本，請於本表下方備註欄位說明未能提供之事由，並加蓋核與正本相符與承辦人印章。

備註