

附件一

(一)捐贈人之基本資料:

臺南市官田區公所

捐贈清冊(物資)

110年4月1日至110年6月30日止

編號	捐贈者名稱或姓名	捐贈物資			捐贈日期	捐贈用途	指定用途	說明
		名稱	數量	時價				
1	財團法人簡天生紀念基金會	醫用 口罩	1000 盒 50片 /1盒 50,000 片	200,000 元 200元/ 盒	1100517	經濟弱勢 家戶	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

合計1件

(二)辦理情形:

臺南市官田區公所

支出明細表

110年4月1日至110年6月30日止

編號	捐贈物資			捐贈用途	已支用情形		說明
	名稱	數量	時價		日期	數量	
					1	醫用口罩	

合計1件