

臺南市北區區公所國內休假補助費(乙表:十四日以外部分)

科	目	字	第	號	以上第	項第	目憑證	
		金額			自		號計 件	
		萬	千	百	十	元		至
						角		
						0	0	
					共計新台幣		元整	

單 位 主 管	人 事 單 位	會 計 單 位	機 關 長 官

申請人		服務單位		職稱	
-----	--	------	--	----	--

休 假 年 資		年	休 假 日 數	
---------	--	---	---------	--

國內 休 假 日 期	半 日										全 日												
	月																						
	日																						
	月																						
	日																						
	月																						
日																							

合計	日
----	---

補助金額	新台幣	元整	補助年別	年
------	-----	----	------	---

茲領到
 臺南市北區區公所 國內休假補助費新台幣 元整。
 具領人: (蓋章)
 中華民國 年 月 日

附註:本表應詳實填寫,如發現冒領、重領、或偽造等情事,除追繳已發給之補助外,並

依相關規定議處，其涉及刑責部分，應移送法辦。