

高雄市立高雄高級中學

粘貼憑證用紙

零用金付訖
年 月 日

年 月 日 (付款憑單、支出傳票) 第 號 憑證共 張

憑證編號	預 算 科 目	金 額								用 途 說 明
		億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	
第 號	業務計畫：_____ 工作計畫：_____ 用途別：_____					\$ 4	5	0	0	年教職員健康檢查

經 辦 單 位		驗收 或 證明	會 計 室		校 長
單位 主管			財務 登記	審 核	
人事 審核					
人事 主任		保 管	主 任		

領 據

茲領到高雄市立高雄高級中學發給教職員健康檢查費用補助
新台幣 肆仟伍佰元整

此 據

領款人

職稱：

姓名：

(簽名蓋章)

住址：

身分證統一號碼：

匯款帳戶：

金融機構：

中 華 民 國 年 月 日