

臺中市00區私立000幼兒園107年度1-7月提報導師費差額及教保費補助請領清冊

編號1

編號	身分證字號 姓名	(機關代號)金融機關名稱 帳號	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	合計	請領人簽名 及聯絡電話	備註
1	L222***617 張O玲	(7000021)豐原中 正路郵局 01426580563249	900	900	900	900	900	900	900	6,300	簽名： 電話：	確實簽名並填具 聯絡電話 (3)
總計			900	900	900	900	900	900	900	6,300		

列印日期：2018/10/10  
全園總計金額：6,300

製表人：

記得蓋章(4)

園長

記得蓋章(4)

注意事項(1)	局帳號應為14碼不可有空格或「/ -」等符號
注意事項(2)	1月至7月製作成同一個表格,不可每個月列印一張
注意事項(3)	確實簽名並填具個人聯絡電話
注意事項(4)	製表人蓋私章(或職章),園長蓋私章(或職章)