

領 據

茲收到臺中市政府教育局撥付非營利幼兒園 109 學年度「早期療育專業輔導費用」

經費新臺幣 _____ 元整（請填寫國字大寫）。

此致

臺中市政府教育局

幼兒園名稱（請配合印信填寫全銜）： _____

地址： _____

聯絡電話： _____ 統一編號： _____

銀行-分行/郵局-分局： _____

銀行分行/郵局代碼： _____

匯款戶名： _____

匯款帳號： _____

承辦人：

園長：

會計：

負責人：

請加蓋市府核備之幼兒園印信

* 承辦人、會計、負責人不可為同一人。
* 蓋職章或私章皆可。

請黏貼存摺封面影印本-能清楚辨識帳號及銀行代號