

____年雲林縣發展遲緩兒童學雜費用補助第 季 (— 月) 印領清冊

編號	兒童姓名	出生年月日	戶 籍 地 址	申請費用	監護人 姓名	監護人 蓋章	領款人姓名	領款人		備 註
		身分證字號					身分證字號	局號	帳號	

承辦人員：

會計：

單位主管：