

____年度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：