

請款清冊

表 4

廠商名稱： 廠商統編： 承辦人：

會計年度： 月份：

編號	購買日期			個案姓名	身分證字號	經濟狀況別	輔具項目名稱	產品廠牌	產品型號	產品序號	統一發票號碼	核定金額	購買金額	申請補助 金額	民眾 自費金額
	年	月	日												
合計															
廠商用印															