**輔具支出憑證黏存單**

表5

廠商名稱：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 黏存單編號 | 項目 | 單據金額 | 備註 |
| 拾萬 | 萬 | 千 | 佰 | 拾 | 元 | 共 人 |
|  1 | 輔具(詳如請款清冊) |  |  |  |  |  |  |
| 經手人 | 負責人 |
|  |  |

憑證1黏貼處

憑證2黏貼處

憑證3黏貼處

憑證4黏貼處

憑證5黏貼處

＊每張黏存單以五人為限

＊檢附免用統一發票收據者，請附營業稅查定課徵稅額繳款書影本或營業稅額證明影本等可茲證明文件。