

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	百	拾	元	
1	輔具 (詳如請 款清冊)							共 人
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。