

# 國立臺東大學憑證粘貼單

代墊人:

年 月 日

憑證編號	預算科目	金額						用途及說明
		百萬	十萬	萬	千	百	十	
								在職勞工健康檢查費用 申請人單位: 申請人姓名:
經辦人	總務處	人事室			主計室			校長

## 領 款 單

茲領到

國立臺東大學 在職勞工健康檢查 費用  
計新台幣 仟 佰 拾 元正

具領人： (相關經費已核實報支，簽章負責)

身分證字號或統一編號(或居留證號碼)：

職稱：

服務單位：

戶籍地址： 縣(市) 鎮(鄉、區) 里 鄰  
路(街) 段 巷 弄 號 樓

金融機構名稱： 銀行 分行

戶 名：

帳 號：

(外僑請填護照上英文姓名、出生年月日)

中 華 民 國 年 月 日