領 款 收 據

茲收到花蓮縣政府補助辦理 109學年度第2學期準公共幼兒園之政府協助家長支付費用追加不足經費共計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整(\*共計 元整)。

此致

花蓮縣政府

校(園)關印

受補助園所名稱：

統一編號：

聯絡電話：

金融機構名稱：

金融機構地址：

存入戶名：

存入帳號：

**負 責 人（核章）：**

**會 計（核章）：**

**承 辦 人（核章**）：

中 華 民 國 年 月 日

------------------------------------------------------------------------------------

帳號存簿黏貼處

\*1為利於再次核對，括弧「(\*共計 元)」內請填入**阿拉伯數字**之金額。

\*2再次確認負責人、會計、承辦人皆已經**核章**。

\*3.存入戶名、帳號及存簿上戶名、帳號務必**一致，**若有變更負責人，請提供最新負責人之存簿影本。