

(長期照顧十年計畫 2.0 社區整體照顧服務體系) 出差旅費清單

單位：新台幣

姓名	職稱	出差事由	日期	起迄地點	補助項目				簽章
					住宿	交通	雜費	合計	
合計									

製表人：

單位負責人：

備註：

如以劃撥入帳撥付者，得檢附轉帳金融機構等之簽收或證明文件，免請受款人簽章。