

(單位名稱)

粘貼憑證用紙

憑證編號	項目	金額							用途說明
		百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	
	講座鐘點費								辦理XXX年XX月社區整體 照顧服務體系—XX巷弄長照站 —(用途)

經手人	出納	會計	負責人

憑 證 粘 貼 線

領 據
民國 年 月 日

事	由							
時	間							
地	點							
用 途 別	數量	單價	應領金額 (A)	二代健保 補充保費 機關部分 2.11% (B)	總計金 額 (C=A+B)	二代健保補 充保費個人 部分 25250(含) 以上 2.11% (D)	實領金額 (E=A-D)	備註
合計								
總計金額			(新台幣大寫) 元整					
* 領款人簽名					身份證字號			
* 戶籍地址								
* 支票寄送處								

*存帳帳號（或存帳代號）	
--------------	--

※單筆 25250（含）以上，代扣 2.11%二代健保個人補充保費。*為必填資料