

填表人姓名： 職稱： 電話：

[illegible]

4. 若向多機關申請補助請於備註欄逐項註明。

機關審核簽章			
接受補助單位		鄉（鎮、市）公所	
業務單位		業務單位	
會計單位		會計單位	

負責人		機關長官	
-----	--	------	--