

國立高雄餐旅大學

年 月份 領據				
科目或計畫名稱及編號：113-114 年社會責任實踐計畫 用途別：業務費		用途摘要：		
姓名	身分證字號	戶籍地址		簽章
類別		給付總額	健保補充保費	給付淨額
所得類別	<input type="checkbox"/> 鐘點費(小時) <input type="checkbox"/> 諮詢費(附諮詢意見表) <input type="checkbox"/> 稿費(附字數、稿件內容) <input type="checkbox"/> 出席費(附簽到表) <input type="checkbox"/> 審查費(附件數/字數、審查意見) <input type="checkbox"/> 交通費(交通方式：) <input type="checkbox"/> 其他 (註明內容：)			
實領總額	新台幣 元整 (大寫)			
上 列 款 項 入 帳 帳 號				
<input type="checkbox"/> 郵局		帳號：		
<input type="checkbox"/> 銀行： 銀行 分行		(郵局帳號共 14 碼，不含『700』)		
連絡電話：				

- 備註：1. 灰底欄位請皆填妥。
2. 匯款郵局或銀行，請二擇一填寫；請領款人務必提供正確、完整之帳戶資訊
(若不確定，請檢附『存摺封面影本』)
3. 領據請勿塗改，塗改須蓋領款人印章。
4. 本表請自行複印使用。