**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 | □鐘點費( 小時)  □諮詢費(附諮詢意見表)  □稿費(附字數、稿件內容)  □出席費(附簽到表)  □審查費(附件數/字數、審查意見)  □交通費(交通方式： )  □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** | | | | |
| * 郵局 * 銀行： 銀行 分行 | | 帳號：  (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。