

扣繳所得稅_____元

列入所得登記

…附…件…請…用…黏…貼…裝…訂…線…勿…用…訂…書…針…裝…訂…

憑證編號	預算科目	金額					說明
		萬	仟	佰	拾	元	
	一般行政 行政管理 業務費						

新 竹 市 議 會 健 康 檢 查 申 請 表

申請人 職稱		姓名	
事由	<input type="checkbox"/> 1. 健檢應於「衛福部評鑑合格醫院」、「醫策會健檢品質認證之診所」或「勞動部認可辦理勞工體檢之醫療機構」 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 編制內四十歲以上公務職員申請自主性健康檢查（二年一次）		
檢附證件	繳費收據（黏貼於後）		
申請補助 金額	新臺幣	萬 仟 佰 拾 元正。	
核准補助 金額	新臺幣	萬 仟 佰 拾 元正。	
茲 領 到 健康檢查 補助費新臺幣 萬 仟 佰 拾 元正。 此 據 經領人： (簽章)			
中 華 民 國 年 月 日			

申請人

人事室

會計室

秘書長

議長