附件二

核銷階段表單

1120901版

**領 據**

茲收到勞動部勞動力發展署中彰投分署核發\_\_\_年度繼續僱用補助款

新臺幣\_\_\_\_拾\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟 佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整。

 此 致

 勞動部勞動力發展署 中彰投分署

單位名稱：

統一編號/非營利扣繳編號：

負責(代表)人： (請加蓋單位大小章)

聯絡人：

聯絡電話：

聯絡地址：

金融機構：\_\_\_\_\_\_銀行\_\_\_\_\_\_\_分行或\_\_\_\_\_\_\_\_郵局

匯款帳號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

帳戶戶名（限單位帳戶）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

請張貼匯款帳戶封面影本（需有戶名及帳號）

中 華 民 國 年 月 日