

國立東華大學

教職員工因病住院慰問金申請表暨支出憑證粘存單

憑證編號	支出科目	金 額						用途說明
第 號		拾 萬	萬	仟	佰	拾	元	因病住院慰問金
			\$	3	0	0	0	
人事室	出納組	主計室						校 長
								第二層決行

申 請 日 期	年 月 日
---------	-----------------------------

領 據

茲 收 到

國立東華大學發給因病住院慰問金新台幣參仟元整。

服 務 單 位	
職 稱	
領 款 人 姓 名	(請簽名)
身 分 證 字 號	
住 院 日 期	自 年 月 日 至 年 月 日，計 日。
計 算 標 準	3,000 元；每次/年

9A 本案 9B 50	請出納組登錄並依法代扣所得稅 (列入受款人年度所得)
-------------------	----------------------------