

☐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 |
|---------|-----------------------------|-----|---|---|---|---|-----|
|         | 議 事 業 務<br>法 令 研 究<br>業 務 費 | 萬   | 仟 | 佰 | 拾 | 元 |     |
|         |                             |     |   |   |   |   |     |

|                         |                                                   |   |   |     |   |   |    |
|-------------------------|---------------------------------------------------|---|---|-----|---|---|----|
| 新 竹 市 議 會 健 康 檢 查 申 請 表 |                                                   |   |   |     |   |   |    |
| 申 請 人<br>職 稱            | 議 員                                               |   |   | 姓 名 |   |   |    |
| 事 由                     | 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」 |   |   |     |   |   |    |
| 檢 附 證 件                 | 繳費收據（黏貼於後）                                        |   |   |     |   |   |    |
| 申 請 補 助<br>金 額          | 新臺幣                                               | 萬 | 仟 | 佰   | 拾 | 元 | 正。 |
| 核 准 補 助<br>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