

附表十六 領據格式

領 據

茲領到勞動部職業安全衛生署 年度

(計畫名稱： )

新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整無訛。

此 致

勞動部職業安全衛生署

單位名稱： (印信)

統一編號：

地 址：

負 責 人： (私章)

會 計： (私章)

出 納： (私章)

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日