

附表三

領 據

茲領到勞動部職業安全衛生署下列款項：

事由	___年度中小企業改善安全衛生設施及器具補助款												
領款單位													
金額	大寫	新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整											
	小寫												
撥款 帳戶	銀行	_____銀行 _____分行											
	戶名												
	帳號												
領款 單位 基本 資料	統一編號												
	聯絡電話												
	郵寄地址 (寄送扣繳憑單用)	□□□-□□											

以上如有虛報或浮報等情事，願負一切法律責任，除應追繳該部分補助經費外，如有涉及刑事責任者，依法移送偵辦

領款單位： (蓋印)

負責人： (蓋印)

中華民國 年 月 日

註：請務必正確填寫以上資料，並字體工整，以維權益。