

格式四

領 據

茲領到勞動部職業安全衛生署事業單位改善製程安全設施補助款，
計新臺幣_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整（金額數字請大寫）

領款單位：_____

負責人：_____

主辦會計：_____

經手人：_____

統一編號：_____

地址：_____

電話：_____

撥款帳戶（請填妥下列資料）

存款戶名：_____

存款 帳號	行庫別	分行別	存款種類	帳號													
	銀行	分行	存款														

註：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

中華民國 年 月 日