附件四

推行公事客語無障礙環境補助計畫總經費支出明細表

（受 補 助 單 位 名 稱）

計畫期間： 年 月 日至 年 月 日 單位：新臺幣元

計畫經費總金額：新臺幣 元整					
補助機關及自籌（經費來源）	預算項目	預算數	實支數	餘絀數	備註
合計					

申請單位負責人： （簽章）

主辦會計人員： （簽章）

填表人： （簽章）