附件三

□經常門

□資本門　　支出憑證簿

□專案管理人

補助期間：　　年　　月　　日　~　　年　　月　　日　庇護性就業服務方案及其他方案

單位名稱：

□第 1、2 次核銷（請圈選數字）

計畫名稱：

□預估費用核銷

憑證自第_____ 號起至第_____ 號止計 _____ 件

憑證號碼	經費項目	金　　額	憑證號碼	經費項目	金　　額