

彰化縣政府補助經費收支結算表

雙面

單位名稱：

所屬年度：

身心障礙者職務再設計服務計畫

核定函日期文號：
府勞就字第

號函

計畫期程： 年1月1日至 年12月31日

單位:新台幣元

計畫支用項目	核定數 (A)	實支數 (B)	餘絀數 (C=A-B)	備註
合 計				

申請單位：

主〈會〉計：

單位負責人：

備註：一、本表請於計畫執行完成15日內提交本府。
二、本表「計畫支用項目」請機關學校依照原核定計畫概算項目填寫。