

附表四 補助款領據

茲領到勞動部職業安全衛生署「補助移動式起重機汰舊換新及強化安全」補助款計新臺幣 萬 千元整(金額數字請大寫)。

領款單位： (蓋印)

負責人： (蓋印)

主辦會計： (蓋印)

經手人： (蓋印)

統一編號：

地址：

電話：

撥款帳戶(請填妥下列資料)

存款戶名：

[illegible]

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

紙張格式：A4