

## 高雄榮民總醫院105年9月份公益支出明細表

單位：元

| 對<br>象 | 計畫名稱事由 | 實支數 |     | 內<br>容<br>摘<br>要 |
|--------|--------|-----|-----|------------------|
|        |        | 本月份 | 累計數 |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        |        |     |     |                  |
|        | 合 計    | 0   | 0   |                  |

**高雄榮民總醫院105年9月份委託調查案件明細表**

單位：元

| 單 位 | 計 畫 名 稱 | 受 託 廠 商 | 起 訖 日 期 | 計 畫 總 經 費 | 本 年 度 預 算 | 實 支 數 |       | 內 容 摘 要 |
|-----|---------|---------|---------|-----------|-----------|-------|-------|---------|
|     |         |         |         |           |           | 本 月 份 | 累 計 數 |         |
|     |         |         |         |           | 0         | 0     | 0     |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     |         |         |         |           |           |       |       |         |
|     | 合 計     |         |         | 0         | 0         | 0     | 0     |         |





附件10

|  |   |   |           |         |         |  |
|--|---|---|-----------|---------|---------|--|
|  | 合 | 計 | 3,500,000 | 150,000 | 600,000 |  |
|--|---|---|-----------|---------|---------|--|



附件11

|  |   |   |   |   |  |
|--|---|---|---|---|--|
|  | 合 | 計 | 0 | 0 |  |
|--|---|---|---|---|--|