|  |
| --- |
| \* \* \*高雄榮民總醫院經費支用結報單\* \* \* |

結報單位編號： 結報日期： 受款人： 股份有限公司

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預算簽證日期 | 預算簽證編號 | | 成本中心代碼 | 預算科目 | | 科目編號 | | 經費別 | |  | | 支出別 |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 會 計 科 子 目 | | | 科 子 目 編 號 | | | 金 額 | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | | | | |
| 案號及品名 | 1 | | | | | | 貨款小計： | | | |  | |
| 案號及品名 | 2 | | | | | | 貨款小計： | | | |  | |
| 案號及品名 | 3 | | | | | | 貨款小計： | | | |  | |
| 計畫用途 |  | | | | | | 附 件： | | | | 張 | |
| 經辦單位 | | 驗收單位 | | | 會計單位 | | | | 機關首長或授權代簽人 | | | |
| 承辦人：  組長：  單位主管： | | 承辦人：  組長：  單位主管： | | | 承辦人：  組長：  主辦會計： | | | |  | | | |
| \* \* \* \* \* \* \* 單　　　據　　　黏　　　存　　　處　　\* \* \* \* \* \*  填表說明：  一、本結報單內所檢附之支出憑證，係為證明支付事實所取得之收據、統一發票及相關書據。  二、成本中心代碼，係填寫支付事項列入單位成本之單位代碼，如未列單位成本，該欄免填。  三、會計（預算）科目，按支付類別，參照會計科目內容對照表填列。  四、經辦單位欄，由經手承辦購置案件之經手人及權責主管核章。  五、採購案於經費結報時，如檢附之驗收單或驗收紀錄等，各驗收人員已有蓋章，結報單驗收欄，可免重複蓋章。  六、機關首長或授權代簽人，按院頒「業務職掌及權責區分」辦理核批。  七、預算簽證日期，預算簽證編號，經費別，支出別由主計室填寫。 | | | | | | | | | | | | |