

高雄榮民總醫院臺南分院外聘專家學者出席費及交通費印領

姓名	戶籍地址	年月日	名稱或內容 (交通費)	金額 (A)
身分證字號	任職單位			
			XXXX會議	
			交通費	

合計

承辦單位：

出納：

機關首長：

人事室：

主計室：

頁清冊

簽章