

# 高雄榮民總醫院

## 支出機關分攤表

年 月 日

單位：新臺幣元

所屬年度月份：	年度	月份	總金額：	
分攤機關名稱	分攤基準		分攤金額	
合	計			

承辦單位人員	承辦單位 主管人員	主計單位人員	主辦會計人員 或其授權代簽人	機關長官或 其授權代簽人
--------	--------------	--------	-------------------	-----------------

附註：

1. 本表由承辦單位人員依據相關支出機關分攤支付款項填列。
2. 機關在不牴觸本要點規定前提下，得依其業務特性及實際需要，酌予調整本表格式使用。