

新生醫護管理專科學校（社團名稱）核銷領款單

經費用途：									
核銷金額：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整（請填大寫）									
核銷金額		佰	拾	萬	仟	佰	拾	元	整（請填阿拉伯數字）
負責人簽章									
申請日期	民國		年		月		日		
收件日期	民國		年		月		日（勿填）		
備註	預支金額_____元（學生會外單位不可預支）								
會長核章			秘書長核章			財務部長核章			

※請於活動結束後二星期內，依序檢附：

1. 【核銷領款單】、
2. 【經費收支結算表】、
3. 【學生會支出證明單】、
4. 【核銷單據憑證黏存單】、
5. 【經費請購單】核准影本，送交學生會辦理，逾期者視同放棄本補助案。



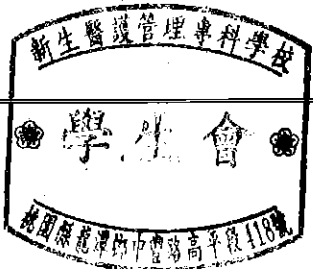
新生醫護管理專科學校 (社團名稱) 支出證明單

活動名稱	核銷總金額 <small>(請以阿拉伯數字填寫)</small>					
	拾	萬	仟	佰	拾	元

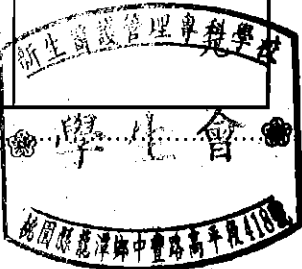
核銷明細表

報核項目	單據	編號	金額	備註
	張	↔		
	張	↔		
	張	↔		
	張	↔		
	張	↔		
	張	↔		
	張	↔		
	張	↔		
	張	↔		
	張	↔		
黏貼單據總金額：		元	核銷金額合計：	
元		元		
社團指導老師 (活動部) 簽章		負責人簽章		申請人 (活動總召) 簽章

※項目填寫順序請依照核銷單據憑證黏存單編號順序。

學生會 財務部長核章	學生會 會長核章
	

新生醫護管理專科學校 (社團名稱) 核銷單據憑證黏存單

活動名稱					負責人			
項目	費	編號	↔	單 據	張	金額		

.....請由虛線以下開始張貼.....一張黏存單只能貼5張發票..... (核銷繳交前請影印一份)