表 4

請款清冊

廠商名稱：　　廠商統編：　　承辦人：

會計年度:　　月份:

編號	購買日期			個案姓名	身分證字號	經濟狀況別	輔具項目名稱	產品廠牌	產品型號	產品序號	統一發票號碼	核定金額	購買金額	申請補助金額	民眾自費金額
	年	月	日												
合計															

廠商用印