

臺北市政府衛生局補助私人團體情形報表
一〇 年度

補助事項或用途	統編	申請補助單位名稱(團體全銜或私人姓名)	補助計畫案總經費及分攤情形				其他補助機關名稱、金額(請逐一填列)	是否應編製會計報告及收支清單		原始憑證送審計機關		
			臺北市政府衛生局補助金額	其他機關補助金額	申請補助團體或私人自付金額	合計		是	否	是	否	審計機關核准日期文號

填表：

會計：

主管：