

附件 3

**臺北市政府原住民族事務委員會**  
**臺北市原住民心理諮商服務補助匯款帳戶資料**

一、機構名稱(全稱)：

二、機構統一編號：

三、聯絡電話：

四、機構地址：

五、補助款(服務機構)受款帳戶：

金融機構名稱：.....銀行(郵局).....分行(支局)

戶名：.....

銀行代碼：.....(請提供完整代碼)

帳號：.....

-----**(請黏貼服務機構帳戶影本)**-----

註：上開欄位請務必確實填寫，勿空白，以利公文寄送及撥款作業事宜。