

附表五

領 據

茲領到_____年 月 日至 年 月 日之用人單位行政管理及輔導費款項計新臺幣_____元及代墊特定對象及就業弱勢者職場學習及再適應津貼計新臺幣_____元，合計新臺幣_____元整。

此 據

公司名稱： (請加蓋申請單位之大小章)

負責人： (請加蓋負責人印章)

統一編號：

公司地址：

聯絡電話：

金融機構： 銀行 (分行)

行庫代碼 (電匯用七碼)：

存儲帳號：

帳戶名稱 (限公司帳戶)：

中 華 民 國 年 月 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處