**防疫補貼費用支出明細表**

1. 單位全銜（蓋公司/公(工)會大小章）：
2. 本次申請期間： 年 月 日～ 年 月 日
3. 填報人及聯絡電話：
4. 請於下方表格填寫購買防疫用品明細，並將單據依序排序，檢附於本表之後。
5. 如業者委託其所屬公(工)會代為申請，請檢附附件四清單，並蓋印委託公司大小章以茲證明。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 數量 | 單價 | 金額(含稅) | 單據編號 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |