

臺北市政府社會局113年 月份銀髮貴人服務津貼請領清冊

單位名稱：

銀髮貴人姓名：

身分證字號：

通訊地址：

服務日期	服務時間 (學校請註明節課及時間)	單價	時數 (節課)	小計金額
/		\$500		
/				
/				
/				
/				
本次請領金額總計_元		銀髮貴人簽名或蓋章		

※本次請領期間所受益之上課學員總計

人次(含男性

人次、女性

人次)

製表人簽名或蓋章：

單位章：