

臺北市政府社會局110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
/		\$300		
/		\$300		
/		\$300		
/		\$300		
/		\$300		
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： _____

