臺北市政府消防局第〇大隊所屬義消人員
執行健康檢查名冊

序號	大隊	中隊	分隊	職稱	姓名	受檢醫院	核銷費用	匯款對象
範例	第0大隊	00中隊	00分隊	隊員	000	萬芳醫院	3500	本人

承辦人核章　　單位主管核章