附件五

推行公事客語無障礙環境獲補助項目及金額明細表

（受　補　助　單　位　名　稱）

計畫名稱：　　單位：新臺幣元

本會補助經費總金額：新臺幣　　元整				
補　助 項 目	支用內容摘要	金　　額	憑證起迄編號	備　　註
合　　計				

申請單位負責人：　　（簽章）

主辦會計人員：　　（簽章）

填表人：　　（簽章）