附件四

推行公事客語無障礙環境補助計畫總經費支出明細表

（受　補　助　單　位　名　稱）

計畫期間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日　　單位：新臺幣元

計畫經費總金額：新臺幣　　元整					
補助機關及自籌（經費來源）	預算項目	預算數	實支數	餘絀數	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）