

領 據

茲向 桃園市政府領取「補助工作場所性騷擾心理諮商費用計畫」補助經費，共計 新
臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

(請填數字大寫：零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾)

受服務者姓名：_____ 事業單位名稱：_____

次數	諮商日期	諮商時間	簽到	
			受服務者	諮商師
第一次	____年__月__日	時間：__時__分至__時__分 共計：____分鐘		
第二次	____年__月__日	時間：__時__分至__時__分 共計：____分鐘		
第三次	____年__月__日	時間：__時__分至__時__分 共計：____分鐘		
第四次	____年__月__日	時間：__時__分至__時__分 共計：____分鐘		
第五次	____年__月__日	時間：__時__分至__時__分 共計：____分鐘		
第六次	____年__月__日	時間：__時__分至__時__分 共計：____分鐘		

具領人：_____ (請蓋大小印)

統一編號：

電 話：

地 址：

匯款帳號：

_____銀行_____分行帳號：_____戶名：

-----受--款--帳--戶--存--摺--封--面--影--本--浮--貼--處-----

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※備註：請附郵局或銀行存摺封面影本乙份。