

新北市立積穗國民中學

墊付款申請表

年 月 日

處室及職稱	
代墊項目	
代墊金額	新台幣 _____元
代墊原因	
沖轉子目代號及補助計畫名稱 (請依核定公文填寫)	
備註	請檢附核定公文及經費概算表

承辦人

單位主管

會計主任

校長