

# 彰化縣議會

## 支出憑證黏存單

所屬年度：

傳票(付款憑單)編號：			黏貼單據		張
憑證編號	工作(或業務)計畫	金額	用途說明	系統號碼	
	議事業務-業務管理	\$	議員保險補助費		
經辦單位	所得申報承辦人員	會計單位	機關長官或授權代簽人		
	補充保費承辦人員				

-----憑-----證-----黏-----貼-----線-----

### 彰化縣議會議員保險補助費申請表

申請人	職稱	議員	姓名	
人壽保險公司名稱	保險股份有限公司			
繳保費日期	中華民國 年 月 日			
補助金額	新台幣： 元整			
檢附證明	保險收費收據正本 份			

茲收到

議員個人負擔保險費新台幣：

元整

此據

經領人：

(議員簽名)

中華民國 年 月 日