

切 結 書

_____ (單位全銜) 於 _____

(銀行名稱) 設置之 _____ (帳戶名

稱)，係為辦理衛生福利部 **115 年長照 3.0 整合型計畫**

之「家庭托顧服務輔導方案」經費補助款專戶，本單

位已確實設立專戶專款專用，本帳戶自 115 年計畫核

定日起至 12 月止專戶衍生孳息如超過新台幣參佰元

整，將於年度結束辦理核銷時，一併繳回。

此致

臺中市政府衛生局

單 位 圖 記

立據機構：

機構負責人： (蓋章)

會計： (蓋章)

出納： (蓋章)

地址：

金融機構及分行名稱：

儲存帳號：

帳戶名稱：

統一編號：

中華民國 115 年 月 日