## 附表 2-1:臺中市政府衛生局捐贈資料(現金)

提報單位:疾病管制科 填表日期: 109 年 6 月 22 日

編號	捐贈者名稱 或姓名	捐贈金額	捐贈年月	捐贈用途	收據編號	指定用途	使用情形	備註
1	老井極上燒 肉餐飲有限 公司	24, 000	109年4月	提供防治嚴重	006777	■是 □否	將依捐贈人指 定用途於防治	
2	老井極上燒 肉餐飲有限 公司	16, 300	109年5月	特殊傳染性肺 炎 (COVID- 19) 疫情使用	006787	■是 □否	嚴重特殊傳染 性肺炎 (COVID-19)	
3	旅禾泡芙之 家(芙品軒)	50,000	109年5月		006837	■是 □否	疫情使用	