社團法人台灣護家協會

附件 6 單據核銷總表單

單位名稱：	填表日期：　　年　　月　　日
活動計畫：	填表人：　　（請簽章）
召集人：　　（請簽章）	聯絡電話：（單據如遇缺失，將主動聯繫補正）

NO	年/月/日	發票/收據	用途摘要	金額(元)	逕付店家
1	109/7/16	□發票 □收據 □其他	印刷費	1,000	花花印刷廠
			合計		

備註：請配合「支出憑證核銷注意事項」並依日期順序將**單據憑證正本**以釘書針、長尾夾或迴紋針固定於本表後方。