

108 年度健康檢查補助費申請表暨領據

申請人姓名		出生日期	年 月 日
職稱		檢查日期	年 月 日
機關(單位)		自補助申請日往前推算2年內是否曾核予公假補助參加健檢	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請勾選)
健檢醫院			
請領金額	新台幣 仟 佰 元整 (請以壹、貳、參、肆等文字填列)		
領受人：	(簽章)		
匯款銀行：			
帳號：			
健檢補助費切結	本人自以下補助申請日往前推算2年內，並無就同一事實重複申領補助。如有虛偽欺矇情事，願退還所領補助全數，並依法受罰。以上所具切結屬實。		
中 華 民 國 年 月 日			

人事單位