

頭城鎮補助幼兒園幼兒餐點及學雜費用審核單

申請日期： 年 月 日

單位	代辦幼兒園(機構)：_____
基本資料	申請月份： 年 月至 年 月 申請人數/次： 申請金額合計：新台幣_____元 幼兒園承辦員： 園(校)長：
	<input type="checkbox"/> 本案經核：符合上列補助標準，請准予申請補助。 核定金額：新台幣_____元 承辦員： 秘 書： 課 長： (主任) 秘書： 鎮 長：