

臺北市政府社會局109年 月份銀髮貴人服務津貼請領清冊

單位名稱：

銀髮貴人姓名	身分證號、通訊地址	服務日期 (月 日)	服務時間 (學校請註明節課及時間)	單價	時數/節課	合計金額	簽名或蓋章

※本次請領期間所受益之上課學員總計 _____ 人次 (含男性 _____ 人次、女性 _____ 人次)

製表人簽名或蓋章：

單位章：