

| 項目    | 填表說明   | 欄位內容             |                           |               |       |       |                        |                                                                                 |    |
|-------|--------|------------------|---------------------------|---------------|-------|-------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| 捐贈資料： | 編號：    | 臺南市政府衛生局受贈資料(費用) |                           |               |       |       |                        |                                                                                 |    |
| 防疫費用  | 109001 | 編號               | 捐贈者名稱或姓名                  | 捐贈費用<br>(新台幣) | 捐贈年月  | 捐贈用途  | 收據編號                   | 指定用途                                                                            | 備註 |
|       |        | 1                | 國際扶輪社中華民國總社<br>台灣省台南東南扶輪社 | \$1,200,000   | 109/1 | 登革熱防治 | B109177600761000000076 | <input checked="" type="checkbox"/> 是:供本市公衛醫療服務使用<br><input type="checkbox"/> 否 |    |