

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(物資)									
防水隔離衣	109013	編號	捐贈者名稱或姓名	捐贈物資			捐贈年月	捐贈用途	收據編號	指定用途	備註
				名稱	數量	時價					
				防水隔離衣	20000件	NT\$1,500,000	109/12/29	防疫使用	109013	<input checked="" type="checkbox"/> 是:供本市公衛醫療服務使用 <input type="checkbox"/> 否	