

附件七

○○○政府/各區監理所申請補貼嚴重特殊傳染性肺炎疫情防疫物資費用補貼清冊

序號	業別(分業填寫)	申請單位名稱	核定補貼金額(元)						核銷金額(元)					
			額(耳) 溫槍	消毒液	口罩	手套	消毒 酒精	總計	額(耳) 溫槍	消毒液	口罩	手套	消毒 酒精	總計

填表人

業務主管

主辦會計

機關首長