

核銷切結書

本單位為_____（廠商、分公司名稱，統一編號：_____），
所核銷之_____年_____月輔具廠商辦理代償墊付核銷款項。因與（總公司名
稱：_____ 統一編號：_____）為隸屬關係，故請協助
將本單位之服務款項，撥付至_____（總公司名稱）之金融帳
戶。

此致

苗栗縣政府

簽約廠商：

統一編號：

負責人姓名：

聯絡人/電話：



簽約廠商大小印章



總公司：

統一編號：

負責人：

聯絡人/電話：



總公司大小章



中 華 民 國

年

月

日