格式五

勞動部職業安全衛生署
事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助作業要點補助清冊

補捐助案號	受補助事業單位	補助類別	支出總金額	自籌金額	補助金額	補助期間	金融機構代號	金融機構名稱	匯款帳號	備註
合計										

承辦人：　　單位主管：