|  |
| --- |
| **財團法人永長興社會福利慈善基金會****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(校名)****114學年度第一學期非山非市學校獎助學金申請名冊** |
| 編號 | 姓名 | 年級 | 申請金額 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件二

|  |
| --- |
| **學校匯款資訊 (請另檢附經出納/會計核對過之帳戶資料或金融機構電子帳戶截圖)** |
| **統一編號** |  |
| **地　　址** |  |
| **匯款帳戶全名** |  |
| **金融機構及代碼** |  |
| **匯款帳號** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **承辦老師簽章** | **出納/會計簽章** | **承辦單位主管簽章** |
|  |  |  |