

申請撥款名稱	學生因嚴重特殊傳染性肺炎影響紓困補助		
學號			
科(系)班別			
姓名			
通訊地址 (請填郵遞區號)			
聯絡電話		手機	
金融機構名稱 (郵局請填：郵局)			
分行名稱 (郵局請填支局名稱)			
帳號	分行別 - 科目 - 編號 (郵局請填局號+帳號)		
備註	<ol style="list-style-type: none"> 為確保付款安全並提供迅速服務之效率，除僑生外其餘一律採匯撥方式入帳。 請檢附受款人金融機構存摺(銀行或郵局)封面影本均可(浮貼於虛線處)，送至承辦單位憑辦，以利後續撥款作業。 存摺戶名需與本案申請者姓名相同。 		

請將金融機構之存摺封面影印本浮貼處