

附件一

各級消防機關辦理防疫工作人員防疫保險費用補助請領清冊

○年○月份

第 次申請

填表機關：○○○政府消防局

項次	單位	本次投保人數	累積投保人數	每人保險費	本次補助金額
1				334	0
2				334	0
總計		0	0		0

填表說明：

1. 累積投保人數係指加計先前申請人數後之總人數，如第一次申請，累積投保人數與本次投保人數相同。
2. 本表如不敷使用，請自行增減。

承辦單位

會計單位

機關首長