

〈附件2〉

嘉義市○立○○教保服務機構
申請本市○年度○月「五歲幼兒營養金(券)」補助清單名冊

編號	幼生姓名	幼生 身分證字號	父、母 (或監護人)		父、母 (或監護人) 身分證字號	家戶年所得 不得逾 70 萬元	擁有第 3 筆以上不 動產且公告現值 總額未逾 650 萬元	利息所得 未逾 10 萬元	備註
			父	母					
1			父						
			母						
2			父						
			母						
3			父						
			母						
4			父						
			母						
5			父						
			母						

機構承辦人：

校(園)長：