

申請單位：\_\_\_\_\_

所屬年度：            年度			
訓練總金額：新台幣		元整	
補助總金額：新台幣		元整	
分攤機關名稱	分攤基準(%)	分攤金額	說明
行政院勞工委員會 職業訓練局			
申請單位負擔			
合          計			

填表  
人員

註、本表請以 A 4 格式繕印。