

國立高雄師範大學取消薪資優惠存款申請表

單 位		姓 名		員 編	
申 請 日 期	年 月 日				
取 消 優 惠 存 款 金 額	新台幣_____元				
取 消 優 惠 存 款 起 始 月 份	自 年 月起取消每月薪資優惠存款				
出 納 組 承 辦 人					
出 納 組 組 長					