

機構全名					
費用明細					
個案姓名：		性別：	出生日期：	身份證字號：	
申請項目： ☐ 安置差額費(本月份入住：年月日-年月日)					
序號	品項	單價	數量	金額	備註
1	安置差額費				
2					
3					
4					
5					