臺北市立文山特殊教育學校　　學年度第　　學期三聯單印製收費清冊

班級	座號	姓名	(收費項目)	(收費項目)	(收費項目)	應收金額合計	備註
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
合計			0	0	0	0	

製表人:　　單位主管 :　　會計室:　　校長: