格式一

簽證人員印鑑卡

簽證人員印鑑卡

送存宜蘭縣政府財政處

機關名稱		機關代號	
地　址		電　話	
機關首長印鑑 職　銜 姓　名		主辦會計人員印鑑 職　銜 姓　名	
支用機關檢送日期及文號	年　月　日　字第　　號函		
財政處收到日期	年　　月　　日		

啟用日期	年　　月　　日

檢送印鑑機關加蓋印信處

經辦人　　科長　　財政處處長

印鑑更換日期　　年　　月　　日

印鑑註銷日期　　年　　月　　日

印鑑註銷或更換原因