

附件三 **成果報告書**

新竹縣政府補助辦理身心障礙者就業活動成果報告書	
一、申請單位名稱	
二、計畫名稱	
三、辦理時間	
四、計畫成果內容	
五、經費來源	1、申請○○○單位補助_____元 2、申請新竹縣政府補助_____元 3、自籌款_____元 4、總計_____元，詳經費結算表(附表 2)
六、其他	
計畫申請單位相關人員核章：承辦單位、會計、單位負責人	