

衛生福利部臺東醫院 退宿申請單

姓名		單位		聯絡電話 手機		<input type="checkbox"/> 男
		員工編號				<input type="checkbox"/> 女
宿舍 型式	<input type="checkbox"/> 單房間職務宿舍： <input type="checkbox"/> 多房間職務宿舍： 房號： 地址：					
退宿申請日期： 年 月 日						
鑰匙歸還離宿日期： 年 月 日						
※註：離職後薪資無法扣繳之住宿費及水、電、冷氣費（以現金繳交宿舍管理員）						
預收 水、電、冷氣費用	繳交日期	繳交金額	實支金額			
支付情形	<input type="checkbox"/> 多退\$_____退費日期_____、 <input type="checkbox"/> 少補\$_____					

申請人：

宿舍管理：