

附表九

(機關全銜) 保管退除役官兵重要財物稽核查核紀錄

日期： 年 月 日 編號：

保 編	管 號	榮民(配偶 或遺眷) 姓名	財物內容	稽 核 情 形	稽查人員簽章	備 考

稽核人員：

保管人員：

主管：