

附表2-1

所屬機關適用

主計機構內部審核辦理情形

填報年度：○○年

填報日期：○年○月○日

主計機構：○○局(所)會計室

填報人：○○○

主辦人員：○○○主任

聯絡電話：○○○○○○○

辦理內部審核業務繁重情形	主計機構公務(含基金)收入及支出預算規模	<input type="checkbox"/> 55億元以上
		<input type="checkbox"/> 30億以上，未達55億元
		<input type="checkbox"/> 未達30億元
	主計機構代收代付支出規模	<input type="checkbox"/> 1億元以上
		<input type="checkbox"/> 5,000萬以上，未達1億元
辦理出納、物品之檢(查)核與監盤	辦理本機關出納檢(查)核及監盤	辦理次數：_____次
	辦理本機關物品監盤(含參與物品管理之檢核小組)	辦理次數：_____次
內部審核配合程度	推動簡化核銷措施情形	請查填於附表2-4

填表人：  
聯絡電話：

主辦會計人員：  
(請核章)