

收 據

茲收到臺中市政府社會局撥付○○○○○○○○○○
○（機構全名）○○年○○月份低收入戶○○○（低收民眾姓
名）等○○人委託照顧費用，計新台幣○○○○元整，
確實無訛。

此致

臺中市政府社會局

○○○○○○○○○○（機構全名）

負責人：

地址：

電話：

統一編號：

會計人員：

開立帳戶之金融機構名稱(含分行)：

款項匯撥帳戶戶名：

款項匯撥帳號：



中 華 民 國 年 月 日