

領款收據

茲收到臺中市政府社會局 年度低收入戶及弱勢兒童及少年醫療費用補助新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整
(領據金額授權由審核單位填寫核定後之實際補助金額)，特此立據證明無訛。

此致

臺中市政府社會局

兒童少年姓名：

兒童少年身分證統一編號：

具領人：

(簽章)



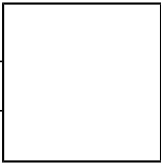
※如為單位請蓋大小章

具領人身分證統一編號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國 年 月 日



郵局存簿影本黏貼處

請核章。
申請人或兒童少年帳戶皆可。