

領 據

茲收到臺中市政府原住民族事務委員會救助本人原
住民族急難救(補)助金計：新台幣 元整。
無訛

此致

臺中市政府原住民族事務委員會

具領人姓名： (簽章)

身分證字號：

地址：

電話：

申請人存簿封面影本黏貼處

中 華 民 國 年 月 日