

領款單據



壹、經費支出事由：

辦理衛生福利部111年度公益彩券回饋金計畫—新竹縣弱勢個案就醫補助計畫領款單據

貳、收據：(金額處請勿塗改)

| 姓名 | 身份證字號 | 補助金額 |
|--------|-------|------|
| | | |
| 實際補助金額 | | 元整 |
| 申請人簽章： | | |

參、帳戶資料

| |
|--------|
| 黏貼存摺影本 |
|--------|

中華民國 年 月 日