|  |
| --- |
| 收 據 |
| 摘 要 | 備 註 |
| 付　　　　 　申請身心障礙器具補助款 | ( )( ) | 郵局存簿匯款支票郵寄通訊地址 |
| ( ) | 支票親領 □取消平行線 |
| ( ) | 他行匯款，匯費30元自付。 |
| 新臺幣(大寫)： | 萬 　仟 　佰　　拾　 元整 | 領款人收訖 |
| 上款已如數領訖無訛 此 據 | 　　　　 |
| 臺中市南屯區公所 台 照  |
|  領款人姓名： | (印) |
|  身分證統號： | 聯絡電話：( ) |
|  住 址： |
|  |
| 中 華 民 國  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |
| --- |
| 收 據 |
| 摘 要 | 備 註 |
| 付　　　　 　申請身心障礙器具補助款 | ( )( ) | 郵局存簿匯款支票郵寄通訊地址 |
| ( ) | 支票親領 □取消平行線 |
| ( ) | 他行匯款，匯費30元自付。 |
| 新臺幣(大寫)： | 萬 　仟 　佰　　拾　 元整 | 領款人收訖 |
| 上款已如數領訖無訛 此 據 | 　　　　 |
| 臺中市南屯區公所 台 照  |
|  領款人姓名： | (印) |
|  身分證統號： | 聯絡電話：( ) |
|  住 址： |
|  |
| 中 華 民 國  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |