

# 收 據

茲收到社區照顧關懷據點導覽費(114年度老玩童幸福專車)，計新台幣\_\_\_\_\_元整。

此致

單位名稱(請填寫全銜) \_\_\_\_\_

(114年度老玩童幸福專車使用單位)

圖記用印處(應與單位全名相符)

單位名稱(請填寫全銜):(受參訪據點)

出納(得為經手人):

會計(不得兼任出納):

理事長(單位主管):

國稅局核發之統一編號:

中 華 民 國                      年                      月                      日