領 據

 茲領到高雄市大社區執行仁大工業區廠商敦親睦鄰回饋金發給「喪葬慰問金」新臺幣**壹**萬元整

此據

領取人： （簽章）

身分證字號：

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

委 託 書

 本人因□身體不適□行動不便□其他\_\_\_\_\_\_\_（原因）無法親自領取「喪葬慰問金」，茲委託（姓名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_關係\_\_\_\_\_\_\_\_\_代為領取屬實。

此據

委託人(申請人)： （簽章）

身分證字號：

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日