

領 款 收 據

茲收到高雄市政府社會局____年____月份「低收入戶失能老人養護

服務補助 | , 計新臺幣(金額以阿拉伯數字填寫於以下欄位)

十萬	萬	千	百	十	元

此致 高雄市政府社會局

單位名稱：

住址：

聯絡電話：

負責人：

會計：

出納：

承辦人：

統一編號：

請黏貼存摺影本或寫明匯款資訊

(開戶統編須與機構單位統編一致，若以負責人 ID 開戶，請另敘明)

收款戶名：

銀行分行：_____銀行_____分行

收款行庫代碼: _____ (共 7 碼)

帳號：

中華民國年月日