

高雄市茂林區殯葬火化補助

領款收據

受補助人
姓名(簽章)： _____

金額(新台幣)	X 拾 萬 仟 佰 拾(元)整
---------	-----------------

此據
高雄市茂林區公所

領款人：
通訊地址：
身分證字號：
連絡電話：

中華民國 年 月 日