

領 據

茲收到高雄市_____區公所發給「高雄市急難救助」金額計
新台幣_____萬_____仟元整無訛。

此據

領取人：_____ (簽章)

身分證字號：

住址：

行動電話：

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，茲委託(委託人：_____)，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：

行動電話：

中 華 民 國 年 月 日