

領 據

茲收到高雄市政府社會局補助 「
年度高雄市身心障礙者輔具費用補助」
經費，計新台幣

(阿拉伯數字填寫即可)

金 額					
十 萬	萬	千	百	十	元

此致

高雄市政府社會局

具領人(身心障礙者)： (簽
章)

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日