

領款收據

補助項目	(補助對象姓名)： -
	☐ 醫療費用補助 ☒ 看護費用補助

補助金額	新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整
------	------------------

上款已如數領訖，所送各項憑證若經查核有不符規定情事，領款人自願退還所領取之補助費，絕無異議。

此致
高雄市政府社會局

領款人： (簽章)

住址： _____市_____區_____里_____鄰_____路
_____縣_____街
_____巷_____弄_____

身分證字號： _____號_____樓之_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

領款收據

補助項目	(補助對象姓名)：
------	-----------

吳小明

☐醫療費用補助

☒看護費用補助

補助金額

新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整

上款已如數領訖，所送各項憑證若經查核有不符規定情事，領款人自願退還所領取之補助費，絕無異議。

此致

高雄市政府社會局

領款人： 吳大明 (簽章)

住址： 高雄 市 美濃 區 瀨濃 里 鄰 中山 路
1 段
S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 巷 弄 1 號

樓之

身分證字號：

中 華 民 國 103 年 8 月 1 日