附表二  **領　　　　　據**

茲收到：內政部役政署輔具費用補助費

計新臺幣　　萬　　仟　　佰　　拾　　元整。（備註：本項金額由役政署核定填寫）

申請者姓名：　　　　　　　　　　（簽名或蓋章）

申請者國民身分證統一編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_縣/市　　　鄉/鎮/市/區　　　里　　　鄰

　　　　路/街　　　段　　　 巷　　　弄　　　號

　　　樓之\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

匯款帳號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 帳戶封面影本  （需有戶名及帳號） |

中華民國 年　 　月　　日