

# 領款收據

茲領到新北市政府衛生局「原住民醫療或社會福利資源暨孕產婦產前檢查及生產交通費補助交通費」補助費用，共計  
新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整，確實無訛。

此致

新北市政府衛生局

(交通費補助金額由新北市衛生局填寫)

具領人：

(簽名)



(請蓋私章)

聯絡電話：

通訊地址：

縣/市

區/鄉鎮市

里

鄰

街(路)

段

巷

弄

號

樓

身分證字號：

金融機構名稱帳戶：

銀行/郵局

分行：

帳號：

中華民國

年

月

日