

具領人領據

| | |
|--|---|
| 摘要 | _____君之 <input type="checkbox"/> 低收入戶及中低收入住院看護補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者傷病住院看護補助 <input type="checkbox"/> 老人傷病住院醫療及看護費用補助 |
| 金額 | 新臺幣：_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整 |
| <p>上款已照數領訖 此據 臺中市政府社會局</p> <p>具領人：_____ (簽名或蓋章) 國民身分證字號：_____ 地 址：_____ 電 話：_____</p> <p>中 華 民 國：_____ 年 _____ 月 _____ 日</p> | |

具領人領據

| | |
|--|---|
| 摘要 | _____君之 <input type="checkbox"/> 低收入戶及中低收入住院看護補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者傷病住院看護補助 <input type="checkbox"/> 老人傷病住院醫療及看護費用補助 |
| 金額 | 新臺幣：_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整 |
| <p>上款已照數領訖 此據 臺中市政府社會局</p> <p>具領人：_____ (簽名或蓋章) 國民身分證字號：_____ 地 址：_____ 電 話：_____</p> <p>中 華 民 國：_____ 年 _____ 月 _____ 日</p> | |