**領據**

茲收到臺中市政府社會局補助「身心障礙者監護(輔助)宣告費用補助」新臺幣 元整，確實無訛。(請載明申請費用總金額，並以零、壹、貳、参、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾、佰、仟、萬大寫數字填寫)

　　　　此致

臺中市政府社會局

領款人 ： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

金融機構名稱：

帳戶名稱：

帳號：

中 華 民 國 年 月 日