收 據

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 摘 要 |  君之市民醫療補助 | 備 考 |  |
| 金 額 | 新台幣： |
| 上款已照數領訖此據臺中市政府社會局具領人： （簽章）身分證字號： 地 址：電 話：中 華 民 國： 年 月 日 |

 -

收 據

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 摘 要 |  君之市民醫療補助 | 備 考 |  |
| 金 額 | 新台幣： |
| 上款已照數領訖此據臺中市政府社會局具領人： （簽章）身分證字號： 地 址：電 話：中 華 民 國： 年 月 日 |