

簽證號：

臺中市烏日區公所
粘貼憑證用紙

憑證編號	預算科目	金額							用途說明
		* (由審核機關填寫)							
		百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	
	114-0-11401RU15000- 本區區民身故關懷金 發放等相關經費	*	*		0	0	0	0	付 _____ 君 申請臺中市烏日區民身故關懷金
承辦課室		秘書室			會計室			機關首長	

憑 證 粘 貼 線

收 據			
摘 要	付 _____ 申請之 臺中市烏日區民身故 關懷金	備 考	聯絡電話 住家： 手機： ☒ 撥入所附存摺 ☐ 其他 _____
金 額 * (由審核機關填寫)	新台幣：_____萬元整		

上述款項已照數領訖

此 據

臺中市烏日區公所 台照

領 款 人：

(需為申請之本人)

(簽名及蓋章)



身分證字號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

戶籍地址：

縣
市

市區
鄉鎮

里

路
街

段

巷
弄

號之
樓之

中 華 民 國 114 年 月 日

* (日期由審核機關填寫)