

收 據

摘要	_____區住民_____君申請特殊境遇 家庭傷病醫療補助	電話
金額	新台幣： 萬 仟 佰 拾 元整	
<p>上款已如數領訖。</p> <p>此據</p> <p>臺中市政府社會局台照</p> <p>領款人： _____ (簽名或蓋章)</p> <p>身分證字號： _____</p> <p>領款人住址： _____</p> <p>中華民國： _____年 _____月 _____日</p>		