

項目	填表說明	欄位內容									
捐贈資料：	編號：	臺南市歸仁區衛生所受贈資料(物資)									
	110003	編號	捐贈者名稱或姓名	捐贈物資			捐贈年月	捐贈用途	收據編號	指定用途	備註
				名稱	數量	時價					
		1	陳玉雪	帳篷	3個	NT\$24,000	110年7月	防疫用	110003	☒ 是:供本所公 衛醫療服務使用 ☐ 否	
		2									
		3									
		4									
		5									

實物捐贈收據

編號：110003

茲收到捐贈人

陳玉雪

捐贈下列物資，特開此據，以資證明。

項目	1	數量	價格
1	帳篷	3個	NT\$24,000

納稅義務人申報綜合所得稅捐贈列舉扣除時，其可申報扣除金額，仍應以稅捐稽徵機關依所得稅法相關規定查核認定之金額為準。

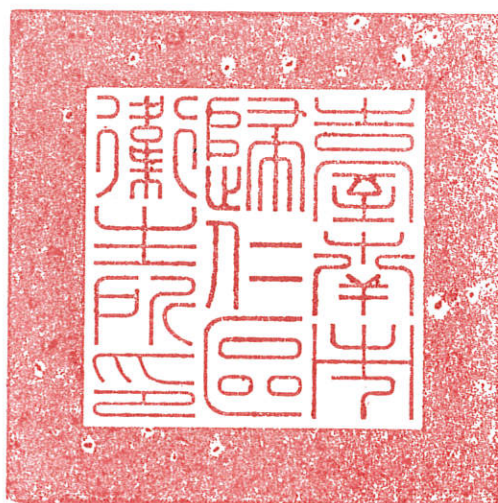
受贈單位：臺南市歸仁區衛生所

地址：臺南市歸仁區中正北路一段1號

電話：(06)2393309

聯絡人：鄭建昌

中華民國110年07月28日



帳篷 3 個



