

收 據

茲向臺南市政府社會局領到低收入戶傷病住院看護費
用補助計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整
此 致

臺南市政府社會局

領 款 人：
身 份 證 字 號：
住 址：

中 華 民 國 年 月 日