附件五

領　　據（本人）

茲領到臺南市政府勞工局補助職場性騷擾案件心理諮商費用計畫補助，共計新臺幣　　萬　　仟　　佰　　拾　　元整。

（請填數字大寫：零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾）

此　致

臺南市政府勞工局

具領人(應與收款之戶名相同)：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

金融機構及分行名稱：

金融機構及分行代號：

戶名：

帳號：

帳戶影本黏貼處

中華民國　　年　　月　　日