

領 據

茲收到臺南市政府勞工局支付外國人防疫期間因延後返國取消請

假返國休假之所需費用損失補償計新臺幣_____整無訛。

具領人：_____

簽章：_____

護照號碼：_____

居留證號：_____

日期：_____