收據

附件二

|  |  |
| --- | --- |
| 摘要 | □生活扶助□醫療補助□急難救助□低收入戶生育補助□低收入戶產婦營養補助 |
| 金額 | 新台幣：元整 |
| **上款已照數領訖此據**  **臺中市政府社會局台照**  領款人：  身份證字號：  領款人住址（戶籍地）：  中華民國年月日 | |

|  |
| --- |
|  |

收據

|  |  |
| --- | --- |
| 摘要 | □生活扶助□醫療補助□急難救助□低收入戶生育補助□低收入戶產婦營養補助 |
| 金額 | 新台幣：元整 |
| **上款已照數領訖此據**  **臺中市政府社會局台照**  領款人：  身份證字號：  領款人住址（戶籍地）：  中華民國年月日 | |