

收 據

茲收到澎湖縣政府核定申請輔具費用補助款，計

新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整，確實無訛。

申請補助項目：

此致

澎湖縣政府

具領人： (簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

金融機關名稱：

帳 號：

中 華 民 國      年      月      日