

領 據

茲領到澎湖縣政府核發弱勢兒童及少年☐傷病醫療

☐重病住院看護費用補助，計新臺幣 萬 仟

 佰 拾 元整，確實無訛。

此致

澎湖縣政府

具 領 人 ：

身分證字號 ：

住 址 ：

電 話 ：

轉帳金融機構：

局 號：

帳 號：

中 華 民 國 年 月 日