

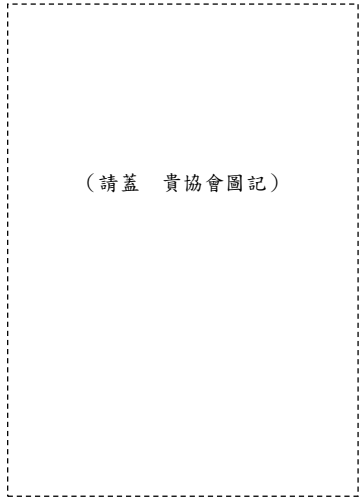
領 據

茲向宜蘭縣三星鄉公所領到補助款新台幣 _____ 元整

補助計畫名稱： _____ 案

屬實無誤。

此據



具領單位： _____

會 址： _____

立案證書編號： _____

統一編號： _____

理 事 長： _____ (蓋私章)

總 幹 事： _____ (蓋私章)

會 計： _____ (蓋私章)

存摺帳號： _____

二代健保費： 無 (扣繳率：2.11%，稅額： _____ 元)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日