

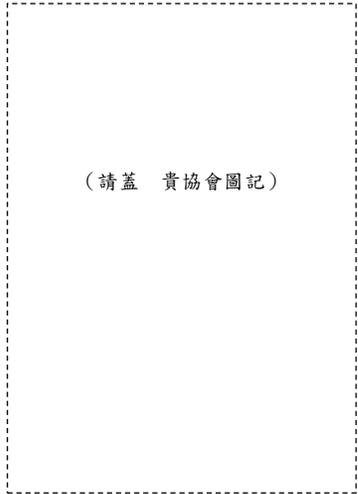
# 領 據

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