

茲 領 到

宜蘭縣政府撥付「65歲以上未滿70歲中低收入老人
全民健康保險自付保險費補助」健保費退款

共計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

確實無訛。

具領人簽章：

身分證字號：：

住 址 ：

連絡電話：：

~黏貼金融存簿封頁影本~
(請註明金融機構住址)

中 華 民 國 年 月 日