

# 領 據

茲收到宜蘭縣政府辦理「卓越生涯、翻轉未來-青少年從軍自立脫貧計畫」之體檢費用補助新臺幣壹仟肆佰元整。

此致

宜蘭縣政府

申請人簽名或蓋章：

身分證字號：

住 址：

電 話：

金融 機構：

局 帳 號：

戶 名：

中 華 民 國 年 月 日