

領 據

茲收到宜蘭縣政府身心障礙者監護或輔助宣告補助，
共計新臺幣 元整，確實無訛。

此致

宜蘭縣政府

具 領 人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

聯絡電話：

轉帳金融機構：

局 號：

帳 號：

中 華 民 國 年 月 日