# 108年度宜蘭縣政府縣內、外社會福利機構加菜金印領清冊

機構名稱：

| 姓名 | 性別 | 出生年月日 | 身分證字號 | 戶籍地址 | 電話 | 請領金額 | 蓋章 | 備註 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 合計 | 人， 元整。 | | | | | | | |

經辦人：　　會　計：　　負責人：

中華民國　　年　月　日