

領據

茲向連江縣衛生福利局領到低收入戶及中低收入
青少年體檢費補助計新台幣 萬 仟 佰 拾 元
整，確實
無訛。

此據

具領人： (簽章)
住址：
身分證字號：
聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日