

領 據

茲領到 臺中市政府觀光旅遊局 核撥辦理「臺中市嚴重特殊傳染性肺炎隔離及檢疫期間家屬住宿費用補助」補助經費款項計新臺幣

仟 佰 拾 元整。

立據人：

(簽名蓋章)

身分證字號：

聯絡電話：

金融機構名稱：

銀行

分行

帳 號：

受款人名稱：

(請檢附存摺影本以供核對)

中 華 民 國

年

月

日