

# 領 據

茲領到新竹市政府核撥辦理「新竹市政府嚴重特殊傳染性肺炎居家隔離住宿防疫旅館」補助經費款項計新臺幣 元整。

(金額請以文字表示，壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、萬、仟)

姓名： (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

地 址：

金融機構名稱： 銀行 分行

帳 號：

戶 名：

(請檢附存摺影本以供核對)

中 華 民 國 年 月 日