

收_____ 據

中華民國 年 月 日

茲收到 金門縣政府辦理本縣縣民遭受意外傷害致死濟助金

新台幣：伍拾萬元整

領款人：

地址：

身份證字號：

收_____ 據

中華民國 年 月 日

茲收到金門縣政府辦理本縣縣民遭受意外傷害致殘濟助金

新台幣：

具領人：

地址：

身分證字號：