

# 領 據

茲收到金門縣政府補助本會執行\_\_\_\_年度「補助原住民族地區、離島及偏遠地區民間機構團體社會工作人員服務費計畫」補助款計新臺幣\_\_\_\_\_元整。

此致

金門縣政府

單位名稱（核單位章）：  
理事長/董事長（簽章）：  
總幹事/執行長/主任（簽章）：  
會計（簽章）：  
出納/經辦人（簽章）：  
單位地址：  
單位電話：  
**單位統編：**  
入帳金融機構名稱：  
金融機構代號：  
戶名：  
帳號：  
中華民國 年 月 日