

金門縣各級民意代表及村里長福利互助委員會

會計憑證用紙

憑證編號	預算科目	金額								用途說明
		十萬	萬	千	百	十	元	角	分	

付款憑證編號：

主任委員	會計單位	主辦單位主管	驗收或證明	經手人

.....憑.....證.....粘.....貼.....線.....

以下由受益人填寫

請領互助金收據

茲收到

福利互助金

新台幣\_\_\_\_\_拾萬\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整

此致

金門縣各級民意代表及村里長福利互助委員會

參加互助機關名稱：\_\_\_\_\_

具領人：\_\_\_\_\_ 簽章

身分證統號：\_\_\_\_\_

戶籍 地址：\_\_\_\_\_ 縣 \_\_\_\_\_ 鄉鎮 \_\_\_\_\_ 村里 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日