領 據

附件二

|  |  |
| --- | --- |
| 摘 要 | □醫療補助□急難救助□低收入戶產婦及嬰兒營養補助 |
| 金額 | 新臺幣： 萬 仟 佰 拾 元整 |
| **上款已照數領訖 此據**  **金門縣政府社會處台照**  領款人： （須本人親自簽章）  居留證號（統一證號）：  領款人住址（戶籍地）：  中華民國 年 月 日 | |

|  |
| --- |
|  |

領 據

|  |  |
| --- | --- |
| 摘 要 | □醫療補助□急難救助□低收入戶產婦及嬰兒營養補助 |
| 金額 | 新臺幣： 萬 仟 佰 拾 元整 |
| **上款已照數領訖 此據**  **金門縣政府社會處台照**  領款人： （須本人親自簽章）  居留證號（統一證號）：  領款人住址（戶籍地）：  中華民國 年 月 日 | |