附件二

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

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