

領據

茲領取貴所補助本_____辦理「_____」計新台幣_____元
整，屬實無訛。

此致 金門縣金寧鄉公所

受補助對象名稱：

負責人姓名：

會計：

出納：

通訊處：

電話：

戶名及局帳號：

統一編號：

中華民國 年 月 日