

收 據

茲收到社團法人臺東縣南迴健康促進關懷服務協會捐贈

個案_____之急難救助補助金

新台幣_____元整。

具領人(同匯款帳戶戶名)：

代領人(簽名或蓋章)：

與個案關係：

身分證字號：

戶籍住址：

轉介人：

中 華 民 國 年 月 日