

收 據

中華民國 年 月 日

茲收到金門縣政府輔具補助-

新台幣：

領款人：

身份證字號：

地址：

收 據

中華民國 年 月 日

茲收到金門縣政府輔具補助-

新台幣：

領款人：

身份證字號：

地址：