

領 據

茲收到新竹縣政府辦理身心障礙者(____年__月__日至__年__月__日)

停車位貸款利息補貼 承租停車位租金補助費

計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整無訛。

此致

新竹縣政府

具領人：

身分證字號：

住址：

電話：

代理人：

身分證字號：

住址：同上

電話：同上

中華民國 年 月 日