**(申請機構全銜)**

縣府款

**領據**

茲收到

新竹縣政府委託辦理經濟弱勢失能老人接受長期照顧機構式服務補助○○○等○名○○○年○月份機構安置費與雜支耗材費用，**縣府款**新台幣**(阿拉伯數字)**元整，**合計**新臺幣 萬 仟 佰 拾**(大寫國字)**元整。

**此致**

**新竹縣政府**

具領單位：(請與銀行名稱相同)

機

構

大

印

地址：

會計：

出納：

負責人：

統一編號：

銀行代碼: ΟΟΟ-ΟΟΟ**(分行代號)**

銀行名稱：

戶名：

帳號：

 中華民國 000 年 00 月 00 日

＊備註:

1. 機構帳戶封面影本請以A4大小提供並加蓋機構大小章，如帳戶變更請主動告知本府

中央款

 **(申請機構全銜)**

**領據**

茲收到

新竹縣政府委託辦理經濟弱勢失能老人接受長期照顧機構式服務補助○○○等○名○○○年○月份機構安置費用，**中央款**新台幣**(阿拉伯數字)**元整，**合計**新臺幣 萬 仟 佰 拾**(大寫國字)**元整。

**此致**

**新竹縣政府**

具領單位：(請與銀行名稱相同)

機

構

大

印

地址：

會計：

出納：

負責人：

統一編號：

銀行代碼:ΟΟΟ-ΟΟΟ**(分行代號)**

銀行名稱：

戶名：

帳號：

 中華民國 000 年 00 月 00 日

＊備註:

1. 機構帳戶封面影本請以A4大小提供並加蓋機構大小章，如帳戶變更請主動告知本府