

(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)

地址：

會計：

出納：

負責人：

統一編號：

銀行代碼：○○○-○○○(分行代號)

銀行名稱：

戶名：

帳號：

機  
構  
大  
印

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，合計新台幣 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)

地址：

會計：

出納：

負責人：

統一編號：

銀行代碼：○○○-○○○(分行代號)

銀行名稱：

戶名：

機構  
大印

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