

收 據

茲向新竹市政府領取 性侵害被害人醫療費用
性侵害被害人心理復健費用
性侵害被害人律師及訴訟費用
性侵害被害人緊急生活費用

共計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整，確實無訛。

領款人姓名：_____ 蓋章：

身份證字號：_____

住址：_____ 市 區 (村/里) 鄰
_____(路/街/道) 段 巷 弄 號

電話：_____

代理人簽名：_____ 蓋章：

身份證字號：_____

住址：_____ 市 區 (村/里) 鄰
_____(路/街/道) 段 巷 弄 號 之 室

電話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日