

# 收 據

茲收到新竹市政府補助中低收入老人重病住院看護費用補助

計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整無訛，此 致

新竹市政府

具 領 人：

(簽章)

住 址：

身分證字號：

代 理 人：

身分證字號：

代理原因：

中 華 民 國                      年                      月                      日