

# 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