

新竹市政府 113 年度補助居家式托育專業人員精進服務品質計畫
領據及受款帳戶資料

(單位:新台幣元)

說明	<p>一、補助項目：健康檢查費 申請日期：113 年____月____日</p> <p>二、具領人：_____ 身分證字號：_____</p> <p>三、戶籍地址：_____</p> <p>四、支出金額：_____元。</p> <p>五、申領同性質之補助：</p> <p><input type="checkbox"/> 未有申領。</p> <p><input type="checkbox"/> 有申領，補助單位：_____，補助名稱：_____， 補助金額：_____元。</p> <p>六、受款帳戶資料：</p> <p><input type="checkbox"/> 本人。</p> <p><input type="checkbox"/> 本人之直系親屬或配偶之帳戶，關係：_____，姓名：_____， 身分證字號：_____。</p> <p>七、茲領到 新竹市政府 補助健康檢查費：_____佰_____拾_____元整，確實無訛。</p> <p>具領人簽名：_____ 簽領日期：113 年____月____日</p>
受款帳戶資料	<p>(郵局存摺封面影本請於此處黏貼)</p>