

# 收 據

茲收到南投縣政府衛生局「機構代收代送 113 年住宿式服務機構使用者補助費郵資」，計新台幣\_\_\_\_\_元確實無訛。

服務單位名稱：

負責人：\_\_\_\_\_（簽章）

住址：

統一編號：

匯入戶名：

解款行(註明分行)：

匯款帳號：

解款行代號(7 碼)：

負責  
人章

機 構  
關 防

.....  
(銀行存戶影本封面張貼處)

中 華 民 國

年

月

日

# 黏貼憑證用紙

中華民國 年 月 日

憑證編號	預算科目	用途	金額							
			百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	
	郵資	郵資								

承辦人	出納	會計	單位長官

---

黏 貼 線

## 郵匯證明

