

疾病管制署

登革熱/屈公病通報獎金支領清冊

支領事由：登革熱/屈公病通報獎金

日期：

姓名	服務單位及職稱	身分證字號	戶籍地址	登革熱/屈公 病通報獎金 (元)	匯款資訊		備註
					銀行/分行	帳號	
合計							

附註：1. 請檢附撥款帳戶存摺封面影本(需為個人帳戶，不得為醫院或診所帳戶)。

2. 若具領人非本國籍，須另提供居留證正反面影本。

3. 如因無存摺或帳戶凍結需他人代領者，請填具代領切結書並附上雙方身分證影本。

4. 如自願放棄領取通報獎金，請填具自願放棄切結書。

代領登革熱/屈公病通報獎金切結書

本人_____因_____

，委請代領人_____代領登革熱/屈公病通報獎金新臺幣 仟
百元整。

本人簽章：

身分證字號：

代領人簽章：

身分證字號：

中 華 民 國 111 年 月 日

自願放棄領取登革熱/屈公病通報獎金切結書

本人_____因_____

，自願放棄領取登革熱/屈公病通報獎金新臺幣 仟 佰元整，特立
此放棄切結書為憑。

本人簽章：

身分證號碼：

中 華 民 國 111 年 月 日