

單位名稱
收款領據

金額	新台幣	萬	仟	佰	拾	元	整(大寫)
用途說明	請領	年	月	專業服務	申報費用		
	計新台幣		元				

款項請核撥入：
帳號：
戶名：

具領人 單位名稱： 院長(或負責人)： 單位地址： 統一編號： 業別代碼： 所得項目： 此致基隆市長期照顧服務管理所 中華民國 年 月 日	
---	-------------------------