

領 據

茲收到「苗栗縣公館鄉婦女生育津貼」新臺幣_____（大
寫：壹、貳、參）萬元整。

此致

苗栗縣公館鄉公所

申請人（生育婦女）：

身分證字號：

戶籍地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日