

收 據

茲向苗栗縣政府領到中、低收入戶傷病醫療補助新台幣 萬 仟 佰
拾 元整。

此據

苗栗縣政府

具領人：

簽章

身份證字號：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日