

受領人領據

受領事項	申請原住民急難救助—		醫療：		補助款
			喪葬：		
			生活：		
實收金額	新台幣：				
上款業向					
受領人姓名：					簽名蓋章
身分證統一編號：			電話：		
連絡地址：					
戶籍地址：					
中華民國		中華民國 115 年 月 日			
*	發放情形	<input type="checkbox"/> 撥入帳款。 <input type="checkbox"/> 請領支票			
金融帳號：		金融代碼 帳號			
請浮貼存款帳戶帳號存摺封面影本(須與上列相符)					