

領 據

茲領到屏東縣政府低收入戶及中低收入戶就業交通補助款項計

新台幣 仟 佰 拾 元整

領取人： (簽章)

身分證號碼：

戶籍地址：

居住地址：

連絡電話：

代理人：

身分證號碼：

戶籍地址：

居住地址：

連絡電話：

中華民國 年 月 日