

領 據

茲收到臺中市和平區公所救助本人原住民族急難救(補)助金計：
新台幣 元整。無 訛

此 致

臺中市和平區公所

具領人姓名：

(簽 章)

身分證字號：

地 址：

電 話：

申請人存簿封面影本黏貼處

中 華 民 國 年 月 日