領　　據

茲收到雲林縣政府發給　　君職能復健津貼，計新臺幣___萬___仟___佰___拾___元整。(金額請大寫)

此　據

具領人姓名：　　(簽名或蓋章)

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍地址：

匯款帳戶：

行庫名稱：_____(行庫名稱)

分行名稱：_____(分行名稱)

戶　　名：_____

存(匯)帳號：_____(帳號)

中 華 民 國　　年　　月　　日