**領 據**

附表4-1

茲收到 ○○縣(市)政府 撥付本院所為原住民族長 者 （身分證字號： ）製作假牙費用，補助態樣如下：



**裝置費用及維修費用，計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元 整**，實屬無訛。

此致

○○縣(市)政府

 院所名稱： （簽章）

 負 責 人： （簽章）

 院所統一編號：

 地址：

 電話：

 匯款銀行：

 匯款帳戶：

 匯款帳號：

