

## 桃園市大客車駕駛受訓即就業專案新住民長期儲蓄保險補助

## 領 據

茲向桃園市政府婦幼發展局領取\_\_\_\_\_年度儲蓄保險補助  
計新臺幣 \_\_\_\_\_萬元整，確實無訛(需填大寫)

此致

桃園市政府婦幼發展局

具領人簽名： \_\_\_\_\_ (須本人親自簽章)

具領人蓋章：

居留證/身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：(宅)(0\_\_\_\_) (手機)：

指定匯款帳戶：(請擇一填寫)

郵局：\_\_\_\_\_郵局  
戶名：\_\_\_\_\_/局號：\_\_\_\_\_/帳號：\_\_\_\_\_)

金融機構：\_\_\_\_\_銀行\_\_\_\_\_分行  
戶名：\_\_\_\_\_/帳號：\_\_\_\_\_)

※非公庫帳戶(郵局或台灣銀行)，將扣手續費 30 元。

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日