

## 財團法人歐巴尼紀念基金會

## 領 據

(適用於國內人士)

計劃名稱：104 學年度全國離島及偏遠地區國小學童防疫輔導及測試競賽

事由：監試人員之監試費用

經辦人：

茲具領計：新台幣 捌佰元整

NT\$ 800

此 據：中 華 民 國 年 月 日

代扣稅額 NT\$

實領金額：NT\$

## 受 款 人 資 料

姓名(此欄務必本人簽名，勿用打字)	身份證字號	出生年月日
戶籍地址		
通訊地址		
聯絡電話		

附註：請自行列印填妥受款人資料並附上本人銀行存摺影本以掛號寄至本會。

地址：台北市忠孝東路一段 83 號 16 樓，註明監考人員領據。

承辦人 陳素輝小姐收