**桃 園 市 立 中 壢 高 商 簽收領據**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **茲 收 到**  ※請以正楷填寫  **桃園市立中壢高商發給 款項**  新台幣： 萬 仟 佰 拾 元 正  **領款人簽章：** 服務單位 : 職稱 : 行動電話:  身分證字號：   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (或居留證號碼)  戶籍地址：  電子信箱:  **(為扣報所得稅需要，請照身分證上資料各項詳細填寫)**  □ 款項已由本人收訖  □ 款項未收請撥入本人帳戶： 銀行 分行/帳號：   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |   郵局 支局 郵政儲金帳號：局號 帳號  時間： 年 月 日 時間： 至 ： 地點：  題目：  支給單價： 數量：  中華民國 年 月 日 【扣繳二代健保費$ 出納組登錄： 】 |

**(裁切線)**