

領 據

茲收到 新竹市祝你好孕補助計畫之款項

凍卵療程(2 萬元) 凍卵管理費(2 千元)

新台幣 萬 仟 佰 元整。

此 致 新竹市衛生局

具 領 人： 簽 名 (章)

身 分 證 號：

電 話：

地 址：

請款應備文件：

- 1、申請書(新住民需附上配偶之身分證正反面影本)
- 2、領據
- 3、存摺影本(非臺灣銀行存摺補助金額須扣除匯費 30 元)

中華民國 年 月 日

匯入金融機構： 銀行 分行

戶 名： 帳號：

存摺 (簿) 封面影本 黏 貼 處