

領 據

茲領到 宜蘭縣政府身心障礙失業者穩定就業獎勵

年 月 日至 年 月 日之穩定就業獎勵金，

款項合計新臺幣 元整。

此 據

姓 名： (請加蓋私章)

身分證號：

戶籍地址：

連絡電話：

金融機構： 銀行 (分行)

行庫代碼：

存儲帳號：

中 華 民 國 年 月 日

轉帳金融機構存摺影本黏貼處