**領 款 收 據**

茲收到\_\_\_\_\_\_\_縣(市)政府撥付 等 人「長期照顧輔具及居家無障礙環境改善服務費用」（明細詳如服務費用項目清冊），計新臺幣 元整，所送各項憑證若經查核有不符規定情事，特約單位自願退還所領取之費用，且如涉及詐欺或其他不法行為申報支付費用，願負一切法律責任，絕無異議。

此 致

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 彰化縣衛生局 | | |  | | --- | | 大小印 | | |
| 領 款 廠 商： |  |
| 蓋章： |  |
| 統 一 編 號： |  |
| 負 責 人： |  |
| 聯 絡 電 話： |  |
| 住 址： |  | | |
| 銀 行： |  | 解款代碼： |  |
| 帳 戶 名 稱： |  |  |  |
| 銀 行 帳 號： |  |  |  |

中 華 民 國 年 月 日