

流水號編號：
身分證字號：

收據明細

失能等級： 福利身分別： 案號：

服務編號	原價	部分負擔	使用次數	自費單價	自費次數	小計	服務編號	原價	部分負擔	使用次數	自費單價	自費次數	小計
服務天數：		服務日期：											

地址： 設立許可文號： 統一編號： 電話： 傳真： 銀行名稱： 帳戶名： 匯款帳號：	費用總計：\$	
	茲收到新台幣	

負責人： 會計： 經手人：