

財團法人台灣癌症全人關懷基金會 收據

茲收到財團法人台灣癌症全人關懷基金會支付第 8 屆還以癌色校園海報比賽

— 可空白 獎金，共計新台幣 可空白或大寫國字 中華民國 日期勿填寫 日

具領人	必填/請填寫得獎人姓名 經辦人	王黎月
身分證字號	必填/請填寫得獎人身分證字號	
戶籍地址	必填/請填寫得獎人戶籍地址	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 如右：_____	必填/獎項將寄至填寫的地址處
金額	新台幣 \$ 可空白或阿拉伯數字 元整	
收款人簽名： (具領人親簽)	必填/請得獎人親簽	

範 例

財團法人台灣癌症全人關懷基金會 收據

茲收到財團法人台灣癌症全人關懷基金會支付第 8 屆還以癌色校園海報比賽

— 獎金，共計新台幣 _____ 元整 中華民國 115 年 _____ 月 _____ 日

具領人		經辦人 王黎月
身分證字號		
戶籍地址		
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 如右：_____	
金額	新台幣 \$ _____ 元整	
收款人簽名： (具領人親簽)		

※ 因國稅局申報之需，請詳填以上資料後，將收據寄回 104011 台北市中山區民生東路一段 26 號 11 樓之 2，台灣癌症全人關懷基金會收。獎金及獎狀將於 115/07/30 後統一掛號寄出。