

據 領

茲領到新北市身心障礙者就業基金 年度
補助身心障礙者職業訓練經費計
新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

此致

新北市政府勞工局

具 領 人：

(簽 名)

身分證字號：

通訊地址：

市縣

鄉鎮
市區

村里

鄰

路街

段

巷

弄

號

樓

銀行或郵局名稱：

郵局
銀行

銀行分行

銀行或郵局戶名：

--	--	--	--	--	--	--

銀行或郵局帳號：(帳號為 11、13 或 14)

碼 不 等 , 欄 位 有 多 請 留 空 白)

[illegible]

聯絡電話：

中華民國 年 月 日