|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中華民國紅十字會**  **抗疫安心子女教育補助領據** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助項目(事由) | | **抗疫安心子女教育補助** | | | | | | | | | | | | | |
| 補助金額(大寫) | | **新台幣 萬 仟 佰 拾 元整** | | | | | | | | | | | | | |
| **申請人** | 姓 名 |  | 身份證字號 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **戶 籍** 地 址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| **領 款 人**  **關係** | 簽收欄(領款人簽名) |  | 身份證字號 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通 訊 地 址 | □同上 | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | 簽收日期 | 109 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 與補助對象關係 |  | | 經手人 |  | | | | | | | | | | |
| 匯款帳戶 | 銀行/郵局 分行。 戶名：  帳號： | | | | | | | | | | | | | |
| 【備註】  1.粗線框部分由**申請人**填寫，**勿填寫金額**。  2.領款人由申請人本人簽領，本人有不可抗拒因素無法填寫，以直系血親、配偶為  優先，手足次之，**非本人簽領者，需檢附簽領人身分證正反面影本**。  3.檢附金融帳戶存摺**戶名需與領款人姓名一致**。  4.經手人欄位請勿填寫。 | | | | | | | | | | | | | | | |