|  |
| --- |
| **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。 |