



領據

茲收到 財團法人育田社會福利慈善基金會 撥付 2023 癌友家庭子女獎助學金

總計新台幣 壹萬伍仟元 整，確實無誤，特立此據。

受領人	(簽章)	出生年月日	民國 年 月 日
身分證字號 居留證號		連絡電話	
戶籍地址			

依據財團法人法第 25 條第三項第二款規定，需公開受領人姓名與受領金額，但以書面表示反對者可不公開之，未勾選者視為同意依法公開。

請勾選 不同意公開 受領人(簽名或蓋章):

同意公開

中華民國 年 月 日