



# 領 據

茲收到 高雄市立空中大學「急難慰問金」  
新台幣 \_\_\_\_\_ 元整 無誤。

此 致  
高雄市立空中大學

領款人姓名：  
身分證字號：  
出生年月日：  
戶籍地址（含鄰里）：

電話號碼：  
戶名：  
帳號：

中華民國            年            月            日