

113年臺北市婦幼優生保健計畫  
到校塗氟服務領據

茲領到到校塗氟服務補助款

計新臺幣\_\_\_\_拾\_\_\_\_萬\_\_\_\_仟\_\_\_\_佰零拾零元整

此致

臺北市政府衛生局

\_\_\_\_\_牙醫診所

負責人：

地址：

統一編號：

\_\_\_\_\_銀行/郵局\_\_\_\_\_分行

戶名：\_\_\_\_\_ (院所帳戶，非醫師個人戶)

帳號：

