領據

茲領到臺北市政府衛生局「107年職場健康促進推動成效探討計畫」之「商品提貨券」200元整，特以此領據為證。

此致

臺北市政府衛生局

姓名： (親筆正楷簽名)

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍地址(含鄰里)：

禮券郵寄地址：

身分證正面影本黏貼處

中華民國107年　　月　　日