附件七

收　　據

<table>
<tr><td rowspan="4">右款已照數收訖此據

新竹市政府　台照

新竹市市議員及里長福利互助委員會
參加互助機關：

具　領　人：

身分證號碼：

住　　址：

中華民國　　年　　月　　日</td><td>金　額</td><td>新台幣</td></tr>
<tr><td>摘　要</td><td>本市市議員○○○
○○區　○○里里長○○○
（以上身份請擇一，未選擇者請自行刪除）
因發生○○○○事故，請領○○○○互助金</td></tr>
<tr><td>用　途</td><td>附　　件</td></tr>
<tr><td>請領
互助金</td><td>診斷證明書　　張
醫療費用收據　　張
醫療藥材明細表　　張
殘廢證明書　　張
死亡診斷書　　張
戶籍謄本　　張
其他文件　　張</td></tr>
</table>