

# 領 據

茲領到臺北市政府衛生局 106 年度「健康促進獎勵計畫」-\_\_\_\_\_獎之獎勵品-  
「便利超商商品提貨券」，金額\_\_\_\_\_元整，  
特以此據為證。

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)：

中華民國 106 年 月 日