收　據

茲收到辦理雲林縣政府補助家庭暴力被害人心理輔導及治療(□個別心理輔導、□夫妻或家族治療、□團體心理治療)新台幣_____元整。

特立此據

申請人：　　（簽章）

身分證字號：

具領人：　　（簽章）

身分證字號：

住址：

電話：

中華民國　　年　　月　　日