

看護費用收據

茲領到 ^{先生} 女士 支付自 年 月
日起至 年 月 日計 日，住院看護
費用，每日 仟 佰元，共計新台幣 拾
萬 仟 佰 拾 元整，確實無
訛。

此 據

具領人：

蓋章

住址： 縣、 鄉 鎮 市 村 里
路 街 段 巷 號

身分證
字 號：

中 華 民 國 年 月 日