

領 據	
茲收到基隆市政府協助雇主辦理工作場所性騷擾被害人心理諮商補助費 新台幣 萬 仟 佰 拾 元整	
具領人： 統一編號/身分證統一編號：	(公司章) (代表人章)
地址： 連絡電話：	
郵局或銀行帳號：	
銀行 分行 郵局	
戶名： 帳號：	
中華民國 年 月 日	

*請申請人填寫正確，本領據不得塗改，若經審核通過本府將撥款至申請人帳戶。