領　　據

茲收到新北市政府衛生局

計畫	辦理因應新冠肺炎配合口罩實名制販售之本市健保特約藥局，使用「【醫事機構專用】健保 IC 卡專用讀卡機」之耗損津貼	
金額	新臺幣貳仟元整	
機構名稱	藥局(加蓋章戳)	
統一編號		
機構地址		
機構電話		
負責人(簽章)	(加蓋章戳)	
身分證字號		
行庫別	銀行　　分行	銀行代碼：
行庫代碼		
帳號		
戶名(藥局名稱)		

(★以下請貼上存摺封面影本)

＊須為藥局存摺，不可為個人存摺

存摺封面影本