

<附件二>

財團法人台灣癌症臨床研究發展基金會
「2026 乳癌病友補助專款」社工評估單

社工員說明

就診醫院：_____ 社工員簽章：_____

個人領款收據

費款名稱：補助專款 茲領到新臺幣貳萬元正

此致

財團法人台灣癌症臨床研究發展基金會

領款人簽名		出生日	年 月 日
身 分 證 號		聯絡電話	住家： 手機：
戶 籍 地 址			

(請附上開戶銀行或郵局存摺正面影本)

備註：本會將開立其他所得扣繳憑單，若領款人(申請人)不願意請勿申請。