

財團法人台北市新光吳氏基金會

茲 收 到

獎金計新台幣 X 拾 X 萬 捌仟 X 佰 X 拾 X 元 整					
此據					
領款人：(簽章) 身份證字號：					
戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同上	縣 市	區鎮 市鄉	里村 鄰	路 街	段
	巷	弄	號之	樓之	
通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上	縣 市	區鎮 市鄉	里村 鄰	路 街	段
	巷	弄	號之	樓之	
電話：	聯絡人：				

中華民國 年 月 日

- 依據所得稅法規定，主辦單位將開立年度扣繳憑單予得獎者。
- 上方表格請填寫得獎小朋友資料並附上小朋友的健保卡影本
- 完成後請寄回：[105 台北市松山區光復北路 11 巷 33 號 B2](#)

[李小姐收 02-27690515#27](#)