

編號：

# 淡江大學員工福利委員會住院慰問金收據憑證

茲收到員工福利委員會慰問  
先生/小姐住院慰問金計新台幣貳仟元正。

此 致

員工福利委員會

服務單位：

人員代號：

具領人： (簽章)

中 華 民 國            年            月            日