附件一

車 資 證 明 收 據

民國 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受 領 人 | | | |
| 搭乘者姓名 |  | 搭乘者或  家屬簽名 |  |
| 住址 |  | | |
| 搭程起迄地點 | 至 | | |
| 支出事由 | 因就醫轉診或返家所需搭乘計程車之交通費用 | | |
| 開立計程車行名稱 |  | | |
| 計程車駕駛簽名 |  | | |
| 基本車資  實付金額 | （新台幣大寫） 萬 仟 佰 拾 元整 | | |

見證人