**領　　　據**

 **茲收到 高雄市立空中大學「身心障礙**

**獎學金」\_\_\_\_度 新台幣 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元整**

**無誤。**

**此　致**

 **高雄市立空中大學**

**領款人姓名：**

**身分證字號：**

**出生年月日：**

**戶籍地址（含鄰里）：**

**電話號碼：**

**戶名:**

 **帳號：**

中華民國　 　年 月　 　日