

附件 6

高粱收入保險理賠申請給付收據

保險單號碼	字第_____號			
被保險人 (同要保人)	姓名(名稱)		電話	
	身分證字號 (統一編號)			
給付金額(大寫)	新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整			
茲收到農會發給上列高粱收入保險給付 此據				
被保險人：_____簽章 給付日期：____年____月____日				

附註：

- 一、保險單號碼及給付金額須與理賠申請書相符。
- 二、本收據由會計部門作為憑證，並以轉帳方式支付款項。