|  |
| --- |
| 領 據參加110年「青少年菸害防制及電子煙防制認知網路大會考」活動茲向 **新竹市衛生局**領取： **商品禮券 元整** 金額無誤學校名稱：統一編號： 領取人： 領取日期： |