

臺中市身心障礙□手冊□證明遺失切結書

身心障礙者_____ (身份證字號_____), 原領有臺中市政府核發之身心障礙手冊(證明), 因_____因素, 檢附相關證件申請補(換), 如有虛假或不法情事, 願負相關法律責任, 並永久放棄此項福利, 恐口說無憑, 特立此書。

此 致 _____區公所

申 請 人

姓 名：_____ (簽名或蓋章)

身 分 證 字 號：

戶 籍 (通 訊) 地 址：

電 話：_____ 手 機：_____

受 託 人(受委託人請攜帶身分證明文件)

姓 名：_____ (簽名或蓋章)

身 分 證 字 號：

戶 籍 (通 訊) 地 址：

電 話：_____ 手 機：_____

與 委 託 人 關 係：

中 華 民 國_____年_____月_____日