

申請身心障礙證明文件

申請原因:

身心障礙者: _____ (簽章) _____

身分證字號: _____

戶籍地址:彰化縣 _____ 鄉鎮市區 _____ 村里 _____ 鄰 _____

路街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓

連絡電話: _____

※受委託人: _____ (簽章) _____

身分證字號: _____

戶籍地址: (□同上) _____ 鄉鎮市區 _____ 村里 _____ 鄰 _____

路街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓

連絡電話: _____

關係: _____

身心障礙者: _____ 領收人: _____

申請日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日