

屏東縣政府身心障礙者輔具費用補助申辦委託書

本人（姓名）_____因_____，無法親自至貴單位辦理身心障礙者輔具補助之申請，特委託（姓名）_____代為申辦。如有不實，願負法律責任。

委託人

姓名：

*請務必蓋章

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

受委託人

姓名：

*請務必蓋章

與委託人關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

受委託人身分證正面影本
如為機構請附立案證書

受委託人身分證正面影本
如為機構請附立案證書

※受委託人得為

(1)申請人親屬：請檢附足資證明親屬關係之證明文件。

(2)機構、村里長或其他公益單位：委託書須加蓋單位大小章、村里長章或檢附其他足資證明身份之證明文件。