

申請身心障礙輔助器具補助(使用非本人郵局帳戶轉帳)具結書

申請人_____ 因_____ 障礙，茲向彰化縣政府申請_____ 輔助器具費用補助，因郵局帳戶 遭凍結 為警示帳戶 無法開戶 其他 (_____)，致無法開立郵局轉帳帳戶，爰委託由 _____ 之郵局帳戶 (局號： _____ 帳號： _____) 辦理其補助費用之代收帳戶，以上屬實，特此聲明。

身心障礙者姓名：		蓋章：	
身份證字號：			
戶籍地址：			
受委託人姓名：		蓋章：	
身份證字號：		聯絡電話：	
連絡地址：			
與身障者之關係：			
直系親屬同意代表人姓名：		蓋章：	

中華民國 年 月 日

附註：

1. 原因請於 中以 方式填寫，原因為其他請於 () 中填明原因。
2. 委託書雖不以自寫為必要，但仍須親自簽名或蓋章。