

駐點危老重建推動師同意書

本人 _____ 同意駐點於

地址： _____

之工作站，並同意於駐點時段進駐工作站，
提供民眾免費諮詢服務，依相關規定執行，
如有違失，依規定扣抵服務積分。

同意人：

(簽名蓋章擇一)

身分證字號：

危老推動師證書字號：

連絡電話：

中華民國 ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日