

臺北市弱勢兒童及少年醫療補助

委請代查財稅切結書

本人_____ (姓名、身分證字號) 為_____ (姓名、身分證字號)

申請「臺北市弱勢兒童及少年醫療補助」，因_____之故，無法取得

兒少本人、與其共同生活之直系血親及兄弟姊妹最近一年度之財產及

所得證明文件，故委請臺北市政府社會局代為查詢，並願負擔一切法律責任。

此致

臺北市政府社會局

中華民國 年 月 日

立書人：_____ (簽名或蓋章)

立書人電話：

立書人地址：