

臺北市身心障礙者生活輔助器具費用補助撤回申請書

申請人(身心障礙者姓名)：_____，身分證字號：_____，茲
因_____，故申請撤回原核定生活輔具補助項目計____項，包括：
項次_____、_____、_____、_____。

特此證明，如有不實，願負擔一切法律責任。

此致

臺北市政府社會局

申請人：_____ (簽章)

連絡電話：

通訊地址：

中華民國 年 月 日