

# 領 據

茲收到：臺北市政府長期照顧輔具服務補助申請費共計：

新臺幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整。

(備註：依補助項目一覽表由本局核定補助金額)

申請者姓名：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

申請者身分證統一編號：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

地址：臺北市\_\_\_\_\_區\_\_\_\_\_里\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_路/街\_\_\_\_\_段

\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓之\_\_\_\_\_ (詳填)

匯款帳戶戶名：\_\_\_\_\_

**※(若為受委託人帳戶,請加填背面領據切結書)※**

匯款行庫：\_\_\_\_\_銀行\_\_\_\_\_分行或\_\_\_\_\_郵局

匯款帳號：\_\_\_\_\_

帳戶封面影本

(需有戶名及帳號)

中華民國 年 月 日

# 領 據 切 結 書

申請者姓名：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章) ，今申請臺北市政府長期照顧輔具服務申請補助，茲因 \_\_\_\_\_(請填寫原因) ，

改以受委託人：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章) (關係：\_\_\_\_\_ ，身分證統一編號：\_\_\_\_\_ ) 之帳戶申請，請將補助經費匯入該帳戶。

此致 臺北市政府社會局

申請者身分證影本(正反面)

正面黏貼	反面黏貼
------	------

受委託人身分證影本(正反面)

正面黏貼	反面黏貼
------	------

中華民國 年 月 日