

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