**臺北市身心障礙者輔具費用補助申請委託書**

□生病或行動不便

茲因 □工作

* 不識字
* 其他

不克前往區公所辦理本項補助申請，特委託 君代為辦理，如有虛偽，願負法律責任。

此致

臺北市 區公所

委託人（身心障礙者）： 　　　　 (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

受託人：　　　　　　　 (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡地址：

聯絡方式及電話：

　　　　　　　 與身心障礙者關係：

中華民國年月日