

## 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