

南投縣政府

身心障礙者保護安置費用減輕或免除追償申請委託書

- 1、本人(義務人)_____欲申請保護安置個案：_____之保護安置費用減輕或免除追償案，茲因生病或行動不便
工作不識字其他_____，無法親自辦理本項申請，特委託_____（請填代辦人姓名）辦理並檢具委託書。
- 2、所稱事項與提供之資料皆屬實且符合法令規定，如有虛偽，本人及受託人願負一切法律責任。

此致

南投縣 政 府

委託人(即義務人)：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡地址：

聯絡電話：

受託人：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：

與委託人關係：

聯絡地址：

聯絡電話：

(請附受託人身分證影本)

中華民國 年 月 日