

切 結 書

立切結書人_____辦理_____君申請金門縣長期照顧服務使用者自
付額補助，其款項同意匯入_____戶頭（與申請人關係：_____），
（戶名）_____帳號：_____，

如有爭議，願付一切法律責任，並繳回款項，特立切結書為憑。

此致

金 門 縣 衛 生 局

立切結書人：
身分證字號：
住址：
聯絡電話：



中 華 民 國 年 月 日