

金門縣政府
身心障礙證明註記申請委託書

一、本人_____ (請填身心障礙者姓名) 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。

二、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

金 門 縣 政 府

委託人(身心障礙者)：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

受託人：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：_____ (已繳身分證影

本)

與委託人關係：

聯絡地址：

聯絡電話/手機：

中華民國

年

月

日