

新竹縣身心障礙者 英文 日文 證明申請表

114/07

身心障礙者 中文姓名		英文姓名 (與護照相同)	
身分證字號		護照號碼	
出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
障礙類別		障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度
鑑定日期	年 月 日	重新鑑定日期	年 月 日
聯絡電話		聯絡電話(手機)	
聯絡人(陪同者) 中文姓名		與申請人關係	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新竹縣_____鄉鎮市_____村里_____鄰_____路 (街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓_____室		
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新竹縣_____鄉鎮市_____村里_____鄰_____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓_____室		
檢附證件	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明、身心障礙者印章、國民身分證。 <input type="checkbox"/> 身心障礙者及聯絡人(陪同者)護照影本1份。	申請份數	英文____份 日文____份
(委託切結書)			
本人_____因各項私人因素不克親自前往辦理身障證明英、日文版， 故委託_____代為辦理，如有不實願自負一切責任。			
身心障礙者(蓋章)：_____			
代辦人(簽名)：_____			
申請日期：_____年_____月_____日			