

切 結 書

本人申請新竹縣政府身心障礙者生活輔助器具補助費，因 _____
_____ (填寫原因) 同意將補助款新臺幣 萬 仟
百 拾 元整 (大寫) 支付予 _____ (個人或
單位名稱)。

特此證明

此致

新竹縣政府

切結人(申請人)姓名：

身分證字號：

戶籍地址：

受委託人(法定代理人)姓名：

身分證字號：

戶籍地址：

連絡電話：

與切結人關係：

中 華 民 國 年 月 日