

切 結 書

立切結書人(補助人或申請人)_____願意將向高雄市政府
 社會局申請的■看護費、□醫療費補助，切結由(領款人)_____領
 取(與補助對象之關係：_____)，特立此切結書為憑。

此致

高雄市政府社會局

立切結書人： (簽名及蓋章)

身分證字號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

戶籍地址：_____市_____區_____里_____鄰_____路
 _____街
 _____巷_____弄_____號_____樓之_____

具領人： (簽名及蓋章)

身分證字號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

戶籍地址：_____市_____區_____里_____鄰_____路
 _____街
 _____巷_____弄_____號_____樓之_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (必填)