原住民族地區原住民就醫及長期照護資源使用

交通費補助款切結書
茲因申請人 未達法定開立金融帳戶年齡，申請113年度原住民族地區原住民就醫及長期照護資源使用交通補助費計1000元，同意匯入郵局帳

戶帳號 ，戶名: ，與申請人關係:

檢附戶籍謄本或戶口名簿影本乙份，恐口說無憑，

特立此書為證。

 此致 高雄市政府衛生局

立切結書暨法定代理人（監護人）姓名： （蓋章或簽名）

立切結書暨法定代理人（監護人）身份證字號：

立切結書暨法定代理人（監護人）地址 :

聯絡電話、手機：

中 華 民 國 113 年 月 日

原住民族地區原住民就醫及長期照護資源使用交通費補助款切結書
茲因申請人 就醫者 未達法定開立金融帳戶年齡，申請109年度原住民族地區原住民就醫及長期照護資源使用交通補助費計1000元，同意匯入郵局帳戶帳號: ，戶名: ，與申請人關係: ，檢附戶籍謄本或戶口名簿影本乙份，恐口說無憑，

特立此書為證。

 此致 高雄市政府衛生局

立切結書暨法定代理人（監護人）姓名： （蓋章或簽名）

立切結書暨法定代理人（監護人）身份證字號：

立切結書暨法定代理人（監護人）地址 :

聯絡電話、手機：

中 華 民 國 112 年 12 月 14 日