

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

中 華 民 國 112 年 12 月 14 日