

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
_____巷_____弄_____號_____樓之_____街

具領人：_____（簽名及蓋章）

身分證字號：

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

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

中華民國_____年_____月_____日（必填）