

高雄市政府社會局

身心障礙證明延長註記委託書

- 一、本人_____（請填身心障礙者姓名）茲因生病
或行動不便工作不識字其他，無法親自辦理本項申請，
特委託_____（請填代辦人姓名）辦理並檢具委託書。
- 二、所稱事項與提供之資料皆屬實且符合法令規定，如有虛偽，本
人及受託人願負一切法律責任。

此致

高雄市政府社會局

委託人(身心障礙者)：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

受託人：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號： _____ (已繳身分證影本)

與委託人關係：

聯絡地址：

聯絡電話/手機：

中華民國 年 月 日