

切 結 書

立切結書人_____願意將(補助人)_____

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，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)

與補助對象關係：

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)

與補助對象關係：

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)