

115 年度住宿式服務機構使用者補助方案

委託書

委託人（機構使用者）_____現（曾）入住於
_____因_____，同意受
委託人_____代為申請「115 年度住宿式服務機構使用者補助」
特立此委託書為證，如有不實，本人願負法律責任。

此致

臺東縣衛生局

立切結書人（申請人）簽章：

立切結書人身分證號碼：

立切結書人連絡電話：

立切結書人住址：

中 華 民 國 年 月 日