

115 年度住宿式服務機構使用者補助方案

放棄申請切結書

本人（申請人）_____申請使用機構者_____之

「115 年度住宿式服務機構使用者補助方案」（下稱本補助），

因_____，自願放

棄申請本補助案件。

特立此切結書為證，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