

身心障礙者生活補助帳戶改撥切結書

身心障礙者_____因_____，
惠請同意將身心障礙者生活補助款匯入_____君
(關係：_____)，帳戶_____。

以上如有虛偽之證明、陳述，除願接受核發之主管機關追回已發
之補助費用外，並願接受法律處分。

此致新竹市政府

身心障礙者：

身分證字號：

住 址：

電 話：

受款人姓名：

身分證字號：

住 址：

電 話：

關 係：

代辦人：

身分證字號：

住址：

電話：

關係：

中華民國 年 月 日