

身心障礙者輔助器具補助轉撥切結書

身心障礙者_____因_____，無法於郵局

金融機構開戶，惠請同意將身心障礙者輔助器具補助款匯入代理

人_____君（關係：_____，限直系親屬或夫妻關

係）郵局帳戶。

轉帳局號：_____

轉帳帳號：_____

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

此致新竹市政府

身心障礙者：

身分證字號：

住 址：

電 話：

代理人姓名：

身分證字號：

住 址：

電 話：

關 係：

中華民國

年

月

日