

苗栗縣身心障礙者專用停車位識別證申請表

填表日期： 年 月 日

身心障礙者	姓名		蓋章		身分證字號		生日	年 月 日
	連絡電話				行動電話			
	障礙類別				障礙等級	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度		
	戶籍地址							
	通訊地址							
申請人	與身心障礙者關係	☐ 本人 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 配偶 ☐ 兄弟姐妹 ☐ 其他_____						
	姓名		蓋章		身分證字號		電話：	
							行動：	
	通訊地址							
駕照姓名					行照姓名			車號
應備文件 (請打勾)		◎請備齊下列文件逕寄苗栗縣政府勞動及社會資源處身障科申請，俟審核通過，核發識別證並郵寄案主使用。 ☐申請表 ☐身心障礙手冊正反面影本 ☐駕駛執照正反面影本 ☐汽車行車執照正反面影本 ☐申請者為身心障礙者之家屬，應檢具全戶戶口名簿影本【可同址分戶】 ☐受委託申請者，應檢具申請委託書【身心障礙者本人或家屬申請時免附】 ☐舊停車證（遺失者請附遺失切結書；首次申請者免附） ☐25 元掛號回郵 [不須信封] 公所承辦人簽章：						
※下列欄位由苗栗縣政府審核填寫，請勿自行填寫※								
審核結果	☐符合規定，核發識別證乙紙。 編號：第_____號 有效期限： 年 月 日 ☐不符合規定，原件退回 原因： 縣府承辦人簽章：							
備註	1. 專用停車位識別證得採親自、通訊或委託他人(應檢具委託書)方式申請。 2. 申請地點：苗栗縣政府勞動及社會資源處身障科 地址：360 苗栗市府前路1號 3. 聯絡電話：(037)559649							