

遺失切結書

此致苗栗縣政府

身分證字號：

身心障礙類別：

身心障礙等級：

聯絡電話：

立切結書人： 簽章

代辦者姓名：

與身心障礙者關係：

身分證字號：

聯絡地址：

聯絡電話： 簽章

中華民國 年 月 日