切　　結　　書

本人已獲得新竹縣政府身心障礙者□生活■醫療輔助器具__

_____(填寫輔具項目) 補助計新台幣計

萬　仟　　佰　　拾　　元整(大寫)，因_____

____(填寫原因)且購置補助費用係由_____出資，故補助

款項匯入_____之帳戶，以非本人之帳戶名作為本人

收款戶名、帳號等資料詳如領據。 基此，本人保證該戶名為

經本人合法授權之收款戶名，貴府匯入該戶之款項即視為

匯入本人之款項，爾後如有任何數額或其他相關法律問題

均與貴府無涉，概由本人自行負責。

特此證明

此致

新竹縣政府

切結人(申請人)姓名：
身份證字號：
戶籍地址：

受委託人(法定代理人)姓名：

身份證字號：
戶籍地址：
連絡電話：
與切結人關係：

中　華　民　國　　年　　月　　日