基隆市政府115年度發展遲緩兒童早期療育費用補助 附件四

代辦委託書

本人（兒童法定代理人）因_____（事由），無法親自申請_____（兒童姓名）之早期療育費用補助。

故委託_____(被委託人姓名）代為 □辦理 □領取 本次發展遲緩兒童療育補助，委託期間自____年____月____日至____年____月____日。

此　　致

基隆市政府

委託人（法定代理人）：　　（簽名或蓋章）

身分證字號：

聯絡電話：

被委託人：□個人　　（簽名或蓋章）

□機構　　（負責人簽名或蓋章）

身分證字號/統一編號：

聯絡電話：

聯絡地址：

撥款戶名：　　撥款局帳號：

（若僅代為「辦理」無代為「領取」，則免填撥款戶名及帳號）

中 華 民 國　　年　　月　　日