

桃園市楊梅區戶政事務所到府(院)服務申請書

民國 XXX 年 XX 月 XX 日

當事人姓名	王○○	出生日期	XX 年 XX 月 X 日	國民身分證統一編號	HXXXXXXXXX			
申請原因 請擇一勾選	<input checked="" type="checkbox"/> 年邁行動不便，無法外出。 <input type="checkbox"/> 因病(傷)住院或在家(安養機構)療養，無法外出或不能行走者。 <input type="checkbox"/> 嚴重身心障礙，無法外出或不能行走者。 <input type="checkbox"/> 其他正當理由：_____。							
當事人戶籍地址	桃園市楊梅區 ○○○ 里 XX 鄰 ○○○ 路(街) 段 XXX 巷 弄 街 XX 號 樓之							
申請人	姓名	王○○  (簽章)	國民身分證統一編號	HXXXXXXXXX	連絡電話	03-XXXXXXX		
	住址	○○○ 縣(市) ○○○ 市(鄉鎮區) ○○○ 里(村) X 鄰 ○○○ 路(街) 段 弄 街 XX 號 樓之						
	與當事人關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input checked="" type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他：						
訪視地點 (填寫當事人現在所在地點)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○							
申請案件類別	<input type="checkbox"/> 印鑑登記(印鑑變更、廢止登記) <input type="checkbox"/> 印鑑證明份 <input checked="" type="checkbox"/> 補領國民身分證 <input type="checkbox"/> 結婚登記 <input type="checkbox"/> 其他：							
責任同仁		查證時間	民國	年	月	日	時	分
查證人員查證情形	<input type="checkbox"/> 當事人意識清楚，明白表示要辦理上開申請事項。 <input type="checkbox"/> 當事人意識不清，無法受理。 <input type="checkbox"/> 當事人意識不清，由家屬或實際照顧者切結領取國民身分證。 切結：當事人無法親自申請並領取，由具結人領取如有不實願負一切法律責任。 代領人身分證字號_____簽收日期_____							
當事人		(簽章)	查證人		(職章)			

承辦人：

主管：