到府服務申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | | 統一編號 |  | | | 連絡電話 |  |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | |
| 當事人 |  | | 統一編號 |  | | | 連絡電話 |  |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | |
| 現住地址  或  所在醫療院所 | |  | | | | | | |
| 申請事項 | □補領身分證  □印鑑登記/變更  □印鑑證明 份  □結婚/離婚登記  □其他： | | | | 當事人狀況 | □住院治療  □在家休養  □意識清楚，行動不便  □意識不清，行動不便  □昏迷  □其他： | | |
| 查訪人 |  | | 查訪時間 | | 民國 年 月 日 時 分 | | | |
| 查訪  地點 |  | | | | | | | |
| 查訪  情形 | □意識清楚，明白上述辦理事項。  □當事人意識不清，確實無法辦理。  □其他：  ※查訪人務必核對當事人資料。  ※無法辦理時，請告知民眾應至法院申請監護宣告並完成監護登記後始予辦理。 | | | | | | | |
| 具領人 | 經當面詢問當事人 確實有意申辦上述申請內容，並於本查證書親自簽章(或按捺指紋)，領取方式：  □當事人親自領取。  □因本人行動不便，特委託 領取，當事人絕無任何異議，日後若有糾紛概與查證人無涉。  具領人： | | | | | | | |