

附件五

切結書 (申請人填寫)

本人 (申請人名字) 向彰化縣政府申請傷病醫療及看護費用，並未向保險公司申請該項理賠，如有不實願負法律責任，並依法繳回所領取之補助款。

此致

彰化縣政府

立切結書人：

蓋章：

身份證字號：

地址：

中華民國 年 月 日