

彰化縣身心障礙證明換（補）發申請書

本人_____原領有身心障礙證明，因

更名 戶籍變更 汙損 異議申復成立 其他：_____

申請換發。以上原因屬實，如有虛假願負法律責任，特立此證明。

身心障礙者姓名：

簽章：

身分證字號：

出生年月日：

連絡電話：

戶籍地址：

公文寄送地址（同上）：

代理申請委託（授權）書（身心障礙者本人申請者以下免填）

身心障礙者_____特委託（授權）_____代為辦理申請手續，

如有虛偽不實或其他不正當之方法而申請者，雙方願負法律責任。

受委託申請人姓名：

簽章：

身分證字號：

出生年月日：

連絡電話：

戶籍地址：

與身障者關係：

申請日期： 年 月 日