

身心障礙者專用停車位識別證/身心障礙者停車證

申請委託書

茲因 無法親自申請 身心障礙者專用停車位識別證/身心障礙者停車證

特委託_____先生/女士 代為辦理申請手續，如有虛偽不實或其他不正當之方法申請者，願負法律責任。

此 致

臺中市政府

委託人姓名： (簽名或蓋章) 電話：

身分證統一編號：

戶籍地址：

受託人姓名： (簽名或蓋章) 電話：

與委託人關係：

身分證統一編號：

戶籍地址：

委託人身分證正反面影本

黏貼處

受託人身分證正反面影本

黏貼處

中 華 民 國 年 月 日

身心障礙者專用停車位識別證/身心障礙者停車證切結書

身心障礙者_____申辦之身心障礙者專用停車位識別證/身心障礙者
停車證

編號：_____ 車號：_____

- 因 原證遺失申請補發
- 車號變更申請換發，惟原證遺失無法繳還
- 原證已屆期，重新申請新證，惟原證遺失無法繳還
- 身心障礙者本人戶籍已遷出臺中市，惟原證遺失無法繳還
- 身心障礙者本人已往生，惟原證遺失無法繳還
- 其他_____

原停車位識別證作廢，如有虛假經查獲本人願負法律責任，特立此證明。

此 致

臺中市政府社會局

立切結書人： (蓋章)

立切結書人與身心障礙者關係：

本人 配偶 父母 子女 兄弟姊妹 其他 _____

身分證字號：

住 址：

電 話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日