

臺中市身心障礙證明異動及換、補發申請書

身心障礙者_____身分證字號_____原領有身心障礙證明

<input type="checkbox"/> 遺失、滅失補發—因遺失滅失申請補發，如有虛假或不法情事，願負相關法律責任，恐口說無憑，特立此書。	
<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 異動換發—因破損致不堪使用或資料異動申請換發。	
<input type="checkbox"/> 姓名變更 <input type="checkbox"/> 身分證字號變更—原_____因於____年____月____日變更為_____申請換發。	
<input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 居住地址變更為_____	
<input type="checkbox"/> 聯絡人等資料變更為_____關係：_____	
<input type="checkbox"/> 外縣(市)遷入換發 <input type="checkbox"/> 本市戶籍異動換發—因於____年____月____日自_____遷居臺中市_____區申請換發。	
<input type="checkbox"/> 外縣市遷入註記不換發 <input type="checkbox"/> 本市戶籍異動註記不換發—因於____年____月____日自_____遷居臺中市_____區申請變更註記。	
★申請應附文件	
<input type="checkbox"/> 換、補發： <input type="checkbox"/> 舊身心障礙證明（遺失除外）、 <input type="checkbox"/> 身分證正本、印章 <input type="checkbox"/> 未滿 14 歲得檢附戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 相片 2 張 <input type="checkbox"/> 委託書(代辦人身分證正本、印章)	
<input type="checkbox"/> 不換發： <input type="checkbox"/> 原身心障礙證明、 <input type="checkbox"/> 身分證正本、印章 <input type="checkbox"/> 未滿 14 歲得檢附戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 委託書(代辦人身分證正本、印章)	
★系統資料： <input type="checkbox"/> 已變更 <input type="checkbox"/> 未變更	★公所收件人(簽章): _____ 日期: _____

此致 _____區公所

申請人：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：

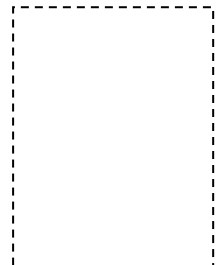
戶籍地址：

通訊(聯絡)地址：

電話：

手機：

與身心障礙者關係：



中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日