台中	市出	上區	公公	所受理	低收入戶	申請	書表	ξ.		
受理申請的日 期	年	月	日	受理人簽章		户長	姓名		里別	
第一次補件日 期	年	月	日	受理人簽章						
第一次補件日 期	年	月	日	受理人簽章						
證件備齊的日 期	年	月	日	受理人簽章						
L) L , / (At										

申請人 (簽名或蓋章):

身份證字號:

申請人地址:

户籍地址:

聯絡電話:

備註:

- 一、本表隨每份低收入戶調查表一併函送本府憑辦。
- 二、本表攸關補助時間,請各欄位務必逐一詳細填寫。
- 三、本表為填寫詳細者,將退回補正續辦。
- 四、本表自行影印使用