

臺中市

## 區戶政事務所到家服務登記表

服務對象	姓名	身分證統一編號	聯絡電話								
申請人											
申請人係當事人之	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他_____										
服務項目	<input type="checkbox"/> 戶籍登記：_____ <input type="checkbox"/> 印鑑登記(變更)、證明核發 <input type="checkbox"/> 國民身分證補發 <input type="checkbox"/> 戶籍遷入、住變查實 <input type="checkbox"/> 其他：_____										
服務地點	<input type="checkbox"/> <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">縣市</td> <td style="text-align: center;">鄉鎮市區</td> <td style="text-align: center;">里</td> <td style="text-align: center;">鄰</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">街路</td> <td style="text-align: center;">巷</td> <td style="text-align: center;">弄</td> <td style="text-align: center;">號之</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 其他：_____			縣市	鄉鎮市區	里	鄰	街路	巷	弄	號之
縣市	鄉鎮市區	里	鄰								
街路	巷	弄	號之								
服務原因	<input type="checkbox"/> 年滿六十五歲以上之老人 <input type="checkbox"/> 患重大疾病 <input type="checkbox"/> 行動不便 <input type="checkbox"/> 其他：_____										
申請方式	<input type="checkbox"/> 來所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 網站或電子信箱 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 本所主動辦理 <input type="checkbox"/> 其他：_____										
預約到家服務時間	年	月	日								
實地訪查結果											
申請人簽章		申請日期	年 月 日								
服務人員		職務代理人									

承辦人員

主管