

陳 情 書

申請人 申請身心障礙者生活輔助器具，因行動不便，無法至郵局辦理
存摺，懇請准予轉帳家屬 存摺
,局號 帳號 ,經查有不實情形，本人願負一切法律責任，
繳回所有補助金而無異議。

此致

臺南市政府

陳情人： 蓋章

身分證字號：

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月