

臺南市身心障礙者專用停車位識別證

補(換)發遺失切結書

1090131 修訂

身心障礙者_____申辦之身心障礙者專用停車位識別證

編號：_____車號：_____有效期限：____年____月____日止

- 因 遺失申請補發
車證損毀申請補發，惟原證已無法辨識，致無法繳還
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
其他_____

如有虛假，本人願負法律責任，恐口無憑，特立此切結書為據。

此 致

臺南市政府

身心障礙者姓名：_____ (蓋章)

身分證字號：_____

電 話：_____

住 址：_____

申請人或代辦人姓名：_____ (蓋章)

與身心障礙者關係：

配偶 父母 子女 兄弟姊妹 其他_____

身分證字號：_____

電 話：_____

住 址：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日