COVID-19居家隔離書申請

預計領取日: 年 月 日 申請日期: 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **確****診****者** |  姓 名 : 身分證字號 :  生 日 : 手 機 號 碼 : |
| **申****請****人** |  申 請 : 確診者居隔書 密切接觸者居隔書 姓 名 : 身分證字號 : 生 日 : 手機號碼 : |  申 請 : 確診者居隔書 密切接觸者居隔書 姓 名 : 身分證字號 : 生 日 : 手機號碼 : |
|  申 請 : 確診者居隔書 密切接觸者居隔書 姓 名 : 身分證字號 : 生 日 : 手機號碼 : |  申 請 : 確診者居隔書 密切接觸者居隔書 姓 名 : 身分證字號 : 生 日 : 手機號碼 : |
| **受****委****託****人** |  姓 名 : 身分證字號 : 生 日 : 手機號碼 : |  **簽**  **收** | 簽 收 人 : 身分證字號 :簽收日期 : 年 月 日 |

 **~ 請提供申請人與受委託人身分證明證件供核對以上資料 ~**

 **~ 居家隔離書 - - 每人僅供申請一次且只提供一份**