

# 切 結 書

立切結書人\_\_\_\_\_願意將向臺南市政府社會局申請的醫療  
費補助，切結由(領款人)\_\_\_\_\_領取  
(與補助對象之關係：醫院 )，特立此切結書為憑。

此致

臺南市政府社會局

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

地址：

電話：

具領人： (印章)

統一編號：

地址：

電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日