

附件一

## 臺南市佳里地政事務所高齡友善多元服務申請書

申請日期： 年 月 日

申請人 (長者)	姓名	電話
代理人	姓名	電話
服務方式項目	<input type="checkbox"/> 到府服務	<input type="checkbox"/> 住址變更登記 <input type="checkbox"/> 姓名變更登記 <input type="checkbox"/> 門牌整編登記 <input type="checkbox"/> 書狀換給登記 <input type="checkbox"/> 抵押權塗銷登記 <input type="checkbox"/> 更正登記 <input type="checkbox"/> 未辦繼承到府服務諮詢 <input type="checkbox"/> 界樁(標)代送服務 <input type="checkbox"/> 其他(_____)

	<input type="checkbox"/> 預約諮詢	<input type="checkbox"/> 登記法令諮詢	
		<input type="checkbox"/> 測量複丈諮詢	
		<input type="checkbox"/> 地價諮詢	
		<input type="checkbox"/> 其他(_____)	
預約	(上班時間內為限)		
服務 時間			
到府 服務 地點	<input type="checkbox"/> 同申請人戶籍地 <input type="checkbox"/> 其他： (到府服務地點以本所轄區為限)		
審核欄			
承辦人		課長	

備註：

1. 本案申請人以年滿65歲以上，設籍本所轄區或登記有本所轄區土地、建物之所有權人為限。
2. 到府服務申請人須行動不便且意識清楚，並符合備註1條件者為限。