臺南市政府社會局防走失愛心手鍊服務申請表

區別：_____區_____分局　　申請日期：____年___月___日

一、申請人基本資料(編號：_____)

姓　名		身分證字號	
居住地址	□同戶籍地址，其他：		
手腕尺寸	**公分（請務必測量填寫，實際尺寸再加 1 公分）**		

申請人身分證或身心障礙證明 **正面**影本浮貼	**申請人**身分證或身心障礙證明 **反面**影本浮貼

二、家屬或緊急聯絡人基本資料

姓　　名		與申請人關係	
聯絡電話		行動電話	

家屬或緊急聯絡人身分證 **正面**影本浮貼	**家屬或緊急聯絡人**身分證 **反面**影本浮貼

三、區公所審核及核章

區公所 初核意見	□符合本市預防走失愛心手鍊服務申請 □不符合，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿		
承辦人員		課長	

四、社會局複核及核章：

承辦人員		主管	