

共同委任及切結書

茲為辦理_____身分證字號：_____)

中低收入老人醫療補助申領事宜，吾等當序法定繼承人共_____人，共同委任並授權_____代表申領該補助款之全部款項並負責分與各繼承人。如因申領上開補助款發生任何法律責任及爭訟，委任人暨受任人願負一切責任。

委 任 人： (簽章)

受 任 人： (簽章)

此致

臺南市政府社會局

中 華 民 國 年 月 日