

臺南市政府社會局防走失愛心手鍊服務申請表

區別：____**新營**____區____分局

申請日期：____年____月____日

一、申請人基本資料（編號：_____）

姓 名	王○○	身分證字號	T000000000
居住地址	☐ 同戶籍地址，其他：		
手腕尺寸	18 公分（請務必測量填寫，實際尺寸再加 1 公分）		

當事人身分證或身心障礙證明(手冊) 正面影本浮貼	當事人身分證或身心障礙證明(手冊) 反面影本浮貼

二、家屬或緊急聯絡人基本資料

姓 名	王○○	與當事人關係	子
聯絡電話	06-632****	行動電話	0900-000000

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：

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		科長	
------	--	----	--