國民身分證到府服務申請書

受理機關：臺南市安南戶政事務所

受理里別：　　里　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>當事人
姓　名</td><td></td><td>出 生
日 期</td><td>年　月　日</td><td>國民身分證
統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td>到府服
務事由</td><td colspan="5">☐ 傷病昏迷、植物人、心神喪失，確實不能行走者。
（勾選此欄，請填寫備註事項）
☐ 年邁確實不能行走者。
☐ 嚴重身心障礙者，確實無法外出或不能行走者。
☐ 因生病住院，無法外出辦理。
☐ 其他正當理由：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。</td></tr>
<tr><td>到府服
務事項</td><td colspan="5">☐補領國民身分證　　☐初領國民身分證
☐換領國民身分證　　☐拍攝新式國民身分證相片</td></tr>
<tr><td>戶　籍
地　址</td><td colspan="5">市(縣)　鄉(鎮、市、區)　里(村)　鄰
路(街)　段　巷　弄　號　樓　之</td></tr>
<tr><td>現　住
地　址</td><td colspan="5">市(縣)　鄉(鎮、市、區)　里(村)　鄰
路(街)　段　巷　弄　號　樓　之</td></tr>
<tr><td>醫院或
療養院</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>申請人
姓　名</td><td colspan="2"></td><td>申　請　人
身分證字號</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>與當事
人關係</td><td colspan="2"></td><td>連絡電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申請人
地　址</td><td colspan="5">市(縣)　鄉(鎮、市、區)　里(村)　鄰
路(街)　段　巷　弄　號　樓　之</td></tr>
<tr><td colspan="6">茲證明上揭事項屬實
市(縣)　市(區、鎮、鄉)　里(村)　鄰
村(里)長姓名：　（加蓋村里辦公室章戳及村里長印章）
連絡電話：
中 華 民 國　年　月　日</td></tr>
<tr><td>申　請
方　式</td><td colspan="5">☐電話申請　☐書面申請　☐口頭申請
☐其他＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>申　請
類　別</td><td colspan="5">☐親友申請　☐政府機關通報　☐安養機構申請
☐戶政事務所主動辦理　☐ 其他＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>附繳證
明文件</td><td colspan="5">☐村(里)長證明　☐醫生證明　☐無法提具證明文件
☐ 其他＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>備　註</td><td colspan="5">民國　年　月　日已向家屬或實際照顧者告知，請儘速依民法規定設置監護人辦理監護登記。
本人願負擔代保管當事人之國民身分證全部責任。簽名：＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>

承辦人：　　會辦研考：　　課長：

（統計件數用）