

# 切 結 書 (附件三)

茲因區民 \_\_\_\_\_ (國民身分證統一編號： \_\_\_\_\_)

於民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日死亡，本立切結書人聲明經全體申請人授權代表領取臺中市后里區民身故遺屬關懷金新臺幣 \_\_\_\_\_ 萬元整確實無誤，爾後若其他申請人或第三人有異議或爭執時，本立切結書人願繳回所領款項並負一切法律上責任，就 \_\_\_\_\_ 貴所所受損害，立切結書人願負一切賠償責任。

此 致 \_\_\_\_\_ 臺中市后里區公所

立切結書人(具領人)： \_\_\_\_\_ (簽章)



身分證統一編號： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_

與身故者關係： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

# 委 託 書 (附件四)

本人 \_\_\_\_\_ 因無法親自辦理(身故者) \_\_\_\_\_ 先生

(女士)身故遺屬關懷金，同意委由 \_\_\_\_\_ 君 統籌申辦

臺中市后里區民身故遺屬關懷金事宜，屬實無訛，特立此書為據。

此 致 \_\_\_\_\_ 臺中市后里區公所

委託人(具領人)： \_\_\_\_\_ (簽章)



身分證統一編號： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

受委託人(代理人)： \_\_\_\_\_ (簽章)



身分證字號： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

委託人與受委託人關係： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日