

## 切 結 書

茲切結本人購買申請身心障礙者輔具費用補助之人力移位吊帶/移位滑墊/站立架/傾斜床/氣墊床/居家用照顧床/升降桌/衣著類輔具/飲食類輔具/居家類輔具/氧氣製造機/呼吸器，確實於居家使用；若有不實，本人願負一切法律責任。

此 致

臺中市 區區公所

立切結書人：

蓋章：

(申請人)

身份證字號：

住 址：

電 話：

受 託 人：

蓋章：

中 華 民 國 年 月 日