

新北市三芝區公所辦理偏鄉住民生活扶助金申請表

申請人之生活扶助金全數撥入指定之帳戶，如有隱瞞或不實情事須負相關法律責任，並繳回所領款項。

戶長姓名： _____ 辦理人簽章： _____

電 話： _____ 電 話： _____

首次申辦 更改帳號 住址異動 結婚遷入 新生嬰兒 其他

戶籍地址	里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓			
聯絡電話		手 機		
銀行別	<input type="checkbox"/> 三芝區農會		<input type="checkbox"/> 淡水第一信用合作社	
	<input type="checkbox"/> 淡水信用合作社		<input type="checkbox"/> 郵局	
銀行帳號		戶 名		
以下簽名或蓋章即同意撥入上方帳戶，並願負相關法律責任。				
編號	申請人姓名	身分證字號	出生年月日	蓋章或簽名
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

受理人簽章： _____ 申辦日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

新北市三芝區公所辦理偏鄉住民生活扶助金申請回條

新北市三芝區公所受理 _____ 君

行庫名稱： _____ 戶名： _____ 君

受理人簽章： _____

申辦日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日