

切 結 書

本人(身心障礙者) _____
於民國 年 月 日逕向貴府領取身心障礙者專用停車識別證一份(車牌號碼: _____)，
特立本切結書，如有不實，致他人權益受損害者，
立切結書人願負法律責任。

此致

屏東縣政府

身障者姓名：_____ 簽章_____

或

受託人姓名：_____ 簽章_____

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

地 址： _____ 縣(市) _____ 鄉鎮市 _____ 里(村)

_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日