

財團法人第一社會福利基金會  
辦理南區輔具資源中心  
輔具評估委託書

個案\_\_\_\_\_（身份證字號\_\_\_\_\_，民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生）

擬申請\_\_\_\_\_輔具評估，家人因故於治療師評估時未能到場，特委託  
\_\_\_\_\_（受委託人）全權處理評估事宜，並遵守評估後購買之輔具

限申請個案使用，不得做為租、借、轉讓等之其他用途。

謹致

財團法人第一社會福利基金會

委託人簽章\_\_\_\_\_

與個案關係\_\_\_\_\_

聯絡電話\_\_\_\_\_

地址\_\_\_\_\_

受委託人(單位)簽章\_\_\_\_\_

聯絡電話\_\_\_\_\_

地址\_\_\_\_\_

填好煩請回傳，並留正本俟治療師評估時確認，  
南區輔具中心電話：2720-7364，傳真：2723-9464