

財團法人伊甸社會福利基金會經營管理
臺北市西區輔具中心 輔具評估申請委託書

申請人姓名：_____，身分證字號：_____，

生日：民國_____年_____月_____日擬申請輔具評估項目_____，

家屬(委託人)因故無法在評估人員評估時在場，特委託_____ (受委託人)

全權處理評估事宜，並接受評估人員評估過後建議之輔具限該個案使用，不得作為租借、轉讓等其他用途。

謹致

委託人簽章：_____ (簽名或蓋章)

與申請人之關係：_____

聯絡電話：_____

地址：_____

受託人(單位)簽章：_____ (簽名或蓋章)

與申請人之關係：_____

聯絡電話：_____

地址：_____

民國_____年_____月_____日

填妥後請回傳臺北市西區輔具中心
電話：(02)2523-7902 傳真：(02)2523-8411
Email：westateden@gmail.com