

**身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助  
申復書**

申請人：	身分證統一編號：	公文文號：北市社障字第                      號
<b>理由：</b>		
<b>說明：</b>		
<b>所附文件：</b>		
<b>以上所言及所附文件皆屬實，如有虛偽情事，本人願自負法律責任。</b>		
<b>申復人：</b>	(簽名或蓋章) 與申請人關係：	<b>聯絡電話：</b>
<b>聯絡地址：</b>	<b>申復日期：</b> ____年____月____日	