

共同委任切結書

為辦理_____君（身分證字號：_____）之住院看護費用補助事宜，吾等繼承人共_____人，共同委任_____君（國民身分證字號：_____）代表申領☐低收入戶及中低收入戶住院看護費用補助☐身心障礙者傷病住院看護費用補助☐老人傷病住院醫療及看護費用補助之全部款項，並負責分與各繼承人。如因申領住院看護費用補助發生任何法律責任及爭訟，委任人、受任人願負一切責任。

此致

臺中市政府社會局

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

受任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

中華民國_____年_____月_____日