

桃園市南區輔具資源中心  
輔具評估委託書

輔具評估申請人\_\_\_\_\_ (身分證字號：\_\_\_\_\_ )，

因  接受機構安置、 生病或行動不便、 未滿 18 足歲、 其他

申請輔具項目：\_\_\_\_\_ 評估，為保障輔具申請人之個人資

料、隱私及其他權益保護，委託受託人(單位)\_\_\_\_\_ )全權處理輔具評

估事宜，如有糾紛，概由委託人與受託人自行議處。

此致

桃園市南區輔具資源中心

委託人(申請人之家屬或監護人)簽章：

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

與申請人關係：

受託人(代理人或單位)簽章：

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

中華民國

年

月

日