

# 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\_\_\_\_\_（身份證字號：\_\_\_\_\_）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(家屬或監護人)簽章：

(簽名加蓋章)

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：

(簽名加蓋章)

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

中華民國

年

月

日