

# 宜蘭縣政府勞工處

## 視障按摩據點新設及設施設備更新輔導補助計畫

### 申請切結書

本人\_\_\_\_\_申請宜蘭縣政府勞工處「視障按摩據點新設及設施設備更新輔導補助計畫」，具此切結本人確實於宜蘭縣轄區內經營視障按摩院，實際為負責人並同時執業，如有不一致之情事，同意繳還本補助經費。

另受補助之設施設備於財產保管年限內應負妥善管理使用，不得私自變賣、贈與或移為自宅及私人使用，若無正當理由致補助設備發生短缺、毀損等情形，依「宜蘭縣視障按摩據點新設及設施設備更新輔導補助計畫設備管理事項」規定辦理，且本計畫3年內不得再次申請。

此致

宜蘭縣政府勞工處

按摩院名稱：

按摩院負責人姓名(簽名或蓋章)：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國 年 月 日