宜蘭縣礁溪鄉戶政事務所「到府服務」申請書

申請日期：　　年　　月　　日

申請人 姓　名	簽章	國民身分證 統一編號		與當事人 關係	
戶籍地址	縣(市)　鄉(鎮、市)　村(里) 路　巷　號 街　段　弄　樓		連絡 電話	手機： 市話：	
當事人 姓　名		國民身分證 統一編號		出生 年月日	
戶籍地址	☐ 同申請人戶籍地址 宜蘭縣礁溪鄉　村　鄰 路　巷　號 街　段　弄　樓		連絡 電話	手機： 市話：	
到府服務 地點	☐ 同戶籍地址　☐ 醫療院所：　醫院(療養院)　病房 縣　鄉鎮　路　巷　號 市　市區　街　段　弄　樓				
預約服務 時間	年　月　日 上 下午　時　分	申請項目	☐ 印鑑登記、變更、證明____份 申請目的：_____ ☐ 補領國民身分證		
申請原因	確實無法親自到所申請，惟意識清楚。 ☐ 老邁行動不便。 ☐ 嚴重身心障礙無法外出或不能行走。 ☐ 生病住院或在家（安養機構）療養不便外出。 ☐ 其他 _____				
辦理情形					
附記	一、到府服務地點、申請項目、申請原因，請申請人於適當 ☐ 內打『V』，其內容請依事實填記。 二、本紀錄表陳核後請附在申請書合併歸檔，並影印 1 份留存登記簿。				

承辦人：　　秘書：　　主任：