

同 意 書

本人_____，茲因_____（請說明）

同意宜蘭縣政府將核列本人之婦女生育津貼(含產檢交通費)補助款，共計新台幣_____元整，匯入受指定人_____

郵局帳戶 其他金融機構帳戶(金融機構名稱_____)，

以上聲明如有不實，願自負一切法律責任。

此致

宜蘭縣政府

申 請 人：_____ (簽章)

身分證字號：_____

戶 籍 地 址：_____

聯 絡 電 話：(市話)_____ ；(手機)_____

受 款 人：_____ (簽章)，與申請人關係：

身分證字號：_____

戶 籍 地 址：_____

聯 絡 電 話：(市話)_____ ；(手機)_____

中 華 民 國 年 月 日