

填寫範本

16-2

申請補發/更換“殘疾評估登記證”聲明書

(代理人)

此格填寫代理人姓名

申請人
(持證人)
姓名

本人 陳小明，(身分證編號 1234567(8))，為殘疾
評估登記證申請者 陳大文 (身分證編號 7123456(7))，殘
疾評估登記證編號 00000、有效日期 31/12/2020 之領證代理人，
現聲明因 遺失 / 殘評證損壞 等等 原

因，現申請補發/更換殘疾評估登記證，特此聲明。

代理人在此簽名

聲明人: 陳小明

聯絡電話: 61234567

遞交表格當日日期

日期: 02/01/2017

評估中心經手人: _____