

共同委任切結書

為辦理_____君（身分證字號：_____）之住院看護費用補助事宜，吾等繼承人共_____人，共同委任_____君（國民身分證字號：_____）代表申領低收入戶及中低收入戶住院看護費用補助身心障礙者傷病住院看護費用補助老人傷病住院醫療及看護費用補助之全部款項，並負責分與各繼承人。如因申領住院看護費用補助發生任何法律責任及爭訟，委任人、受任人願負一切責任。

此致

臺中市政府社會局

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

委任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

受任人：_____（簽章） 國民身分證字號：_____

中華民國_____年_____月_____日