

身心障礙者日間照顧及住宿式照顧服務 轉院切結書

本人_____原經彰化縣政府核定轉介收容
於_____，今因故（欲）
於____年____月____日轉院至_____，上
情確實無誤，如有不實，將自負全責。

立切結書人：

印

身分證字號：

地 址：

電 話：

代 理 人：

印

身分證字號：

地 址：

電 話：

關 係：

中 華 民 國 年 月 日