基隆市身心障礙身分英文/日文證明申請表

申請格式	□英文證明_____份　□日文證明_____份		
身心障礙者 中文姓名		英文姓名 （與護照相同）	
身分證字號		護照號碼	
出生日期	年　月　日	性　別	□男□女
障礙類別		障礙等級	□極重度　□重度 □中度　□輕度
鑑定日期	年　月　日	有效期限	年　月　日
連絡電話			
戶籍地址	基隆市_____區_____里_____鄰_____路(街)____段_____巷 _____弄_____號_____樓		
聯絡地址	基隆市_____區_____里_____鄰_____路(街)____段_____巷 _____弄_____號_____樓		
代理人		聯絡 電話		關係	
代理人 聯絡地址	基隆市_____區_____里_____鄰_____路(街)____段_____巷 弄_____號_____樓		
檢附證件	□身心障礙證明、國民身分證影本各1份。 □身心障礙者護照影本1份。 □委託他人申請者，應附代理人國民身分證影本1份。		

（表格資料請填寫正確）

身心障礙者（簽章）：

代理人（簽章）：　　申請日期：　年　月　日

承辦人		科長		副處長		處長	