

法定代理人同意書

本人已充分了解「臺中市嚴重特殊傳染性肺炎隔離及檢疫期間家屬住宿費用補助作業要點」之相關內容，茲同意（姓名）_____（民國__ __年__ __月__ __日出生，身分證字號：_____）申請住宿費用補助。

此致

臺中市政府

法定代理人：_____（簽名並蓋章）

關係：父 母 監護人

身分證統一編號：_____

聯絡地址：_____

連絡電話：_____

法定代理人：_____（簽名並蓋章）

關係：父 母 監護人

身分證統一編號：_____

聯絡地址：_____

連絡電話：_____

中 華 民 國 年 月 日

註：

- (1) 父母為其未成年子女之法定代理人，同意書應由父母雙方共同簽署。
- (2) 父母離婚或單一監護者，應檢具已辦妥登記之戶籍謄本，始得單獨代理。
- (3) 未成年人無父母、或父母均不能行使、負擔對於未成年子女之權利義務時，由取得監護權之監護人同意之，並檢附證明文件。