切 結 書

 茲本人因故無法親自申領生育津貼一萬元整，爰請由 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身分證字號：　　　　　）為領受人，以上所提供資料皆據實填報，若有虛報不實或隱匿等情事經查獲者，願負一切法律責任，並繳回本津貼。

立切結書人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

連絡電話：

中華民國 年 月 日