

身故關懷金放棄請領切結書

本人_____（身分證字號：_____）為身故者
_____（身分證字號：_____）之_____（關係），
今自願放棄烏日區公所區民身故關懷金之請領，俟後如有
任何爭議，切結人願負完全責任，絕無異議。

此致

臺中市烏日區公所

切結人：

（簽名及蓋章）



身分證字號：

電話：

戶籍地址：

中華民國

年

月

日