

嘉義市長期照顧管理中心

身分證影印本黏貼單

*申請人(雇主)簽名：_____

所提供之申請人及被看護者身分證影印本與正本相符，如有任何偽造不實願負一切法律之責任

<p>申請人身分證正面</p> <p>空白處簽雇主姓名或蓋章</p>	<p>申請人身分證背面</p>
<p>被看護者身分證正面</p> <p>空白處簽雇主姓名或蓋章</p>	<p>被看護者身分證背面</p>
<p>相關人身分證正面</p>	<p>相關人身分證背面</p>

*黏貼身分證影本請加蓋雇主印章，如相關人無身分證影本，可檢附戶籍謄本或戶口名簿影本。