

附件二

切 結 書(改撥不同帳戶專用)

本人_____申請花蓮縣身心障礙者成年監護及
輔助宣告補助，然因本人_____之原因，需上述
補助金改撥至其他帳戶，恐口說無憑，特此切結聲明，如有不實，
願自負一切法律責任。

此 致

花蓮縣政府

原帳戶名：

身分證字號：

局號：

帳號：

金融機構名稱：

改撥帳戶名：

身分證字號：

局號：

帳號：

金融機構名稱：

改撥帳戶者(簽章)：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日