



「罕見疾病貢獻獎」受薦人證件黏存表

受薦人姓名					
【身分證正面】影本 黏貼處			【身分證反面】影本 黏貼處		
【身心障礙證明正面】影本 黏貼處 申請者因 <input type="checkbox"/> 無 身障證明免附			【身心障礙證明反面】影本 黏貼處 申請者因 <input type="checkbox"/> 無 身障證明免附		
<p>【匯款帳號存摺影本】 黏貼處</p> <p>(請提供最新及正確之帳號並優先提供「郵局」存簿帳號以利後續得獎撥款) 帳號、戶名、銀行/郵局及分行名稱與代碼務必清楚</p> <p>若非申請者本人帳戶，請註明帳戶提供者與申請人之關係， <u>並提供相關證明文件(戶籍謄本或戶口名簿影本)</u></p>					
戶名	關係	銀行/郵局名稱	分行名稱	銀行/郵局代碼	帳號

備註	請檢附候選人身分證之正、反面及身心障礙證明影本、匯款帳戶影本。另，候選人的生活照 2 張如後檢附 (個人照 1 張、生活照 1 張)。
----	---