臺中市敬老愛心卡【申請書】1140301版

收件編號：

處理單位：臺中市西區區公所　　　　　　 申請日期： 年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 黏貼2吋彩色照片2吋半身、正面、脫帽，二年內照片1張 |
| 身份證字號 |  | 出　生日　期 |  |
| 聯絡電話 |  | 手　機 |  |
| 申請卡別(擇一辦理) |  □悠遊卡 □一卡通 | 身分別 | □1.65歲以上□2.領有身障證明□3.愛陪卡□4.年滿55歲原住民 |
| 申請類別 | □初次申請 □遺失補發 □毀損換發 □其他換發  |
| 戶籍地址 | 臺中市 區 |
| 通訊地址 | □同上臺中市 區 |

**※申請人確認下列事項後簽章：**

※本人所申請之上述票卡為「悠遊卡股份有限公司」或「一卡通票證股份有限公司」與臺中市政府所合作發行之記名式票卡。

※本人同意提供上述個人資料給臺中市政府、「悠遊卡股份有限公司」或「一卡通票證股份有限公司」依「蒐集處理及利用個人資料告知事項」作為記名及電子票證相關服務之用。

※**卡片一經製作，如要變更則以【補發】處理，需繳交製卡費＄46。**

**申請人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽章) 領卡人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)**

**委 託 書**

**申請人**因故無法親自辦理本卡申請相關事宜，特委託**受託人**持本人相關身分證明文件及本委託書，代為申請並領取臺中市敬老愛心乘車卡，如有糾紛，概由申請人與受託人自行議處；如有因虛報不實經查獲者，雙方並負相關法律責任。

此致 臺中市西區區公所

受託人： (簽章) 關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　電 話：

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

卡 號：

製卡人員：  □新卡 □補發**46**元 收款簽章：