

附件二

**雲林智慧守護網(獨居或失智長者智慧防護網絡服務計畫)委託切結書**

115.1.16. 府社老二字第 1152608285 號版

本人\_\_\_\_\_ (姓名)，茲同意\_\_\_\_\_ (姓名，關係：\_\_\_\_\_)

代為申請雲林智慧守護網(獨居或失智長者智慧防護網絡服務計畫)服務，若有  
不實本人願負一切責任。

委託人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

電話：

地址：

受託人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

電話：

地址：

中華民國            年            月            日