

新竹榮民服務處「遺孤認養申請表」

年 月 日

姓 名		性 別		出 生 年 月 日	
身 分 證 字 號		職 業		聯 絡 電 話	
通 訊 處					
認 養 金 額	<input type="checkbox"/> 按月繳，每月捐助金額（ 元） <input type="checkbox"/> 按季繳，每月捐助金額（ 元） <input type="checkbox"/> 按年繳，每月捐助金額（ 元） <input type="checkbox"/> 一次性捐款 （ 元）				
認 養 方 式	<input type="checkbox"/> 由服務機構代為安排 <input type="checkbox"/> 親自選擇認養對象				
認 養 日 期 生 效	中華民國 年 月				
備 註	金融機構名稱：台灣銀行新竹分行 帳 號： 015036010263 戶 名：退輔會—新竹榮服處 317 專戶 ※匯款時請註明匯款人姓名，以便核對匯款資料。				

認養人簽名：