

臺北市熱心公益卡請領清冊

申請日期： 年 月 日

編號	姓名	出生年月日		複審意見 (一級機關、區公所填寫)	公益卡有效期限 (社會局填寫)
		身分證字號 或護照號碼			
		年 月 日	身分證字號	☐ 符合 ☐ 不符合 (請註明原因)	
		年 月 日	身分證字號	☐ 符合 ☐ 不符合 (請註明原因)	
		年 月 日	身分證字號	☐ 符合 ☐ 不符合 (請註明原因)	
		年 月 日	身分證字號	☐ 符合 ☐ 不符合 (請註明原因)	
		年 月 日	身分證字號	☐ 符合 ☐ 不符合 (請註明原因)	
		年 月 日	身分證字號	☐ 符合 ☐ 不符合 (請註明原因)	
		年 月 日	身分證字號	☐ 符合 ☐ 不符合 (請註明原因)	

複審單位名稱：

核章欄

承辦人：

單位主管：

機關首長：