

**高雄市政府義勇人員福利互助「本人喪葬」互助
受益人同一順序申領代表同意書**

故義勇人員_____「本人喪葬」互助受益人之
同一順序領取互助金新台幣壹拾萬元，同意請領由_____
_____為申領代表人，且全體同一順序人均無異
議；如有不實，願負一切責任，恐口說無憑，特立此書
以資證明。

此致

高雄市政府義勇人員福利互助會

受益人 (稱謂)	簽名及蓋章 【含(稱謂), 姓名】	備註
配偶		
長子		
長女		
次女		
次子		

互助金領受代表人：()， 【含(稱謂), 姓名】簽名及蓋章

附註：

以上受益人_____未成年，由本人任法定代理人：

簽名及蓋章

以上受益人_____受監護宣告，由本人任監護人：

簽名及蓋章

中 華 民 國 年 月 日