

臺中市北區 敬老愛心卡申請表

受理公所：北區區公所 申請日期： 年 月 日 領卡日期： 年 月 日

申請人姓名			性別	☐ 男性 ☐ 女性		
身分證字號		出生日期	年 月 日		黏貼二吋照片 規格：半身、正面、脫帽、二年內彩色二吋照。	
聯絡電話		手機				
申請卡別	☐ 65 歲以上 ☐ 55 歲以上（原住民）		申請類別	☐ 初次申請 ☐ 補發 （ ☐ 遺失 ☐ 毀損 ☐ 其他_____）		
★ 領卡人 （簽章）			票卡公司	☐ 悠遊卡公司 ☐ 一卡通公司		
戶籍地址						
通訊地址	☐ 同戶籍地址 ☐ 其他：					
代辦人 身分證字號 及關係	姓名： （簽章） 身分證字號： 與申請人關係：					
黏貼身分證正面影本			黏貼身分證反面影本			

臺中市各區公所皆可辦理

申請人確認下列事項後簽章

本人申請之上述票卡為臺中市政府悠遊卡〈股〉公司、一卡通票證公司所合作發行之「記名式票卡」，享有掛失及返還餘額服務。本人同意將上述個人資料提供給臺中市政府及悠遊卡〈股〉公司、一卡通票證公司作為記名卡相關服務之用，並確認所提供之資料均屬正確。本人同意遵守個人資料蒐集、處理、利用告知事項內容。

★ 申請人 _____ <簽章>