

附表十七

<p><b>領卹人異動申請變更報告表</b></p>		申請人： (簽章)	
		國民身分證 統一編號：	
<p><b>死 亡 者 原 領 卹 人</b></p>		<p><b>死 亡 者 原 領 卹 人</b></p>	
國民身分證 統一編號		國民身分證 統一編號	
姓名		姓名	
職務			
死亡種類		與故者關係	
撫卹令字號			
<p><b>變 更 後 領 卹 人 法 定 代 理 人</b></p>		<p><b>變 更 後 領 卹 人 法 定 代 理 人</b></p>	
國民身分證 統一編號		國民身分證 統一編號	
姓名		姓名	
與故者關係		與領卹關係	
印 鑑		印 鑑	
通 訊 地 址		電 話	
變 更 原 因	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 放棄領卹權 <input type="checkbox"/> 其他 (說明原因)		
附 記	領卹人未成年或受監護宣告應有法定代理人		