申　覆　書

本人_____申請雲林縣身心障礙者輔具費用補助—

_____補助案，經鈞府審核後，

□不符合補助資格

□核定項目與申請項目有落差

□_____

擬提出申覆，茲補附_____，以供參考，

並請准予核定補助_____項目。

此　　致

雲林縣政府

申覆人：

身分證字號：

地址：

中　華　民　國　　年　　月　　日