

## 勇源輔大乳癌基金會

### 急難救助專業審查切結保證書

本人\_\_\_\_\_ (國民身分證統一編號：\_\_\_\_\_) 向勇源輔大乳癌基金會申請**114** 年度【急難救助專案補助】，茲以切結保證申請所附各項資料記載一切屬實，並且無同案重複申請本會補助等情事。若經查證資料不實或重複申請等情形，本人願意承擔相關法律責任，並同意勇源輔大乳癌基金會無條件追回已核撥之補助費用，特立此書為證。

此致財團法人勇源輔大乳癌基金會

切結人簽名：

( 蓋章 )



戶籍地址：

通訊地址：

聯絡電話：

行動電話：

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日