表單編號：C11

111/07/14版

 居家安全相關保險切結書（未投保或續保時使用）

本人(出租人)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，物件編號： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，

租賃住宅地址： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

特立此切結書為證，如有不實，本人願負偽造文書等一切法律責任。

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_縣（市）政府

立切結書人(申請人)： (請簽名或蓋章)

身分證統一編號：

聯絡電話：

通訊地址：

中華民國年月日