

連江縣衛生福利局  
素 行 調 查 同 意 書

本人\_\_\_\_\_為了配合連江縣衛生福利局親屬寄  
養家庭資格審查作業，同意接受素行調查。

此致

聯將縣政府警察局

立同意書人：

身分證字號：

出生年月日：

住址：

聯絡電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日