

**雲林縣政府、財團法人法律扶助基金會雲林分會合作辦理  
網路遠距視訊法律諮詢申請書**

申請日期：

申請編號：

(法扶填寫)

視訊地點：

申請人姓名		出生日期		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證號/ 統一證號		護照號碼		聯絡電話	
		居留證號		手 機	
特殊身分	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 原住民：_____族 <input type="checkbox"/> 外籍：_____國 <input type="checkbox"/> 身心障礙				
職 業		教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專、大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上		
住所地址					

本人以上陳述皆屬真實。申請人或代理人簽名：\_\_\_\_\_