

「護齒同行」
代理人與申請人關係聲明書

致 盈愛無障牙科中心:

本人_____ (姓名), _____ (香港身份證號碼)

謹此聲明本人為「護齒同行」

申請人_____ (姓名), _____ (香港身份證號碼)的

父親／母親／兄弟姊妹／祖父母／配偶*。

* (請圈上適當選項)

簽名： _____

聯絡電話： _____

日期： _____