|  |  |
| --- | --- |
| **大陸地區人民緊急聯絡人資料**  緊急聯絡人姓名： (請親自簽名) 性別：  電話： +86  手機： +86 0  住址：  與申請人之關係：  協助事項：  一、我確認申請人之身分無虛偽不實情事。  二、我願意當申請人在臺遇突發事故時，作為緊急聯絡人，協助處理後續相關事宜。  三、我願意當申請人在臺發生逾期滯留情事，配合相關機關聯繫有關協尋事宜。  四、如申請人在臺逾期不歸，我同意3年內不得申請赴臺活動。 | |
| 大陸居民身分證正面影本黏貼處(此处不用管) | 大陸居民身分證背面影本黏貼處(此处不用管) |
| 全戶戶口簿黏貼處(此处不用管) | |