# 申報人附表

| 義務人/權利人 | 姓名 | 國民身份證號或統一編號 | 出生年月日 | 權利移轉範圍 | 住址 | 蓋章 | 電話 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 義務人 | 王三 | L123456789 | 33 年 3 月 30 日 | 1/10 | 臺中市西屯區文心路 2 段 99 號 | 印 王三 | 0933-123456 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |