

代辦委託書

本人(姓名)_____因工作 行動不便 路途遙遠 有事

其他：

無法親自前來辦理_____，茲委託_____君持本委託書及所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

此致敦仁診所

委託人

姓名：_____（簽名或蓋章）

身分證字號：

戶籍(通訊)地址：

電話(手機)：

受委託人（受委託人請攜帶雙方身分證）

姓名：_____（簽名或蓋章）

身分證字號：

戶籍(通訊)地址：

電話(手機)：

與委託人關係：

中 華 民 國 年 月 日