

委託書

立委託書人_____因故確實無法親自申請醫政、藥政、食品、加水站等業務事宜，特委託_____君代為申請。

此致

高雄市三民區衛生所

委託人（簽章）：

身份證字號：

地 址：

電 話：

受委託人（簽章）：

身份證字號：

地 址：

電 話：

中華民國 年 月 日