委　　託　　書

本人因另有要務，未克親自前來，特委託　　君至高雄市政府衛生局全權代表本人辦理 □執業或復業

□歇業或停業

□執業執照換發

□其他〈　　〉

等等相關事項，涉及醫療相關法規之法令及程序〈含：違規時必要製作陳述意見〉

此致

高雄市政府衛生局

委託人（請加蓋委託人大小章）：

身份證字號：

受委託人：

身份證字號：

中　華　民　國　　年　　月　　日

說明：受委託人請攜帶下列文件

1. 委託人身份證正反面影本、私章
2. 受委託人身份證正本、個人私章、委託書