

## 高雄市六龜區衛生所預防接種證明申請委託書

本人 \_\_\_\_\_ 欲申請預防接種證明書，因故不克親自申請預防接種證明書，  
茲委託 \_\_\_\_\_ 代理申請預防接種證明書。

\*委託人：                      簽章

出生年月日：

身分證字號：

住址：

\*受託人：                      簽章

出生年月日：

身分證字號：

住址：

中   華   民   國                      年                      月                      日