

# 委 託 書

本人因另有要務，未克親自前來，特委託

君至高雄市

烏松區衛生所全權代表本人辦理  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

高雄市烏松區衛生所

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