高雄市三民區衛生所檔案應用申請 委任書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿因＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿不克為＿＿＿＿＿＿＿＿案親至高雄市三民區衛生所閱覽、抄錄、複製檔案資料，特委託＿＿＿＿＿＿代為辦理下列事項（可複選）：

□申請應用檔案□應用（閱覽、抄錄或複製）檔案□領取檔案複製品

□申請案聯繫及公文送達事宜。

姓　　名	委託人姓名	受委託人姓名
性　　別		
出 生 年 月 日		
身 分 證 字 號		
職　　業		
地　　址		
聯 絡 電 話		

此致

高雄市三民區衛生所

委託人　　簽章

受委託人　　簽章

中 華 民 國　　年　　月　　日