

委 託 書

本人 _____ 因另有要務，未克親自前來，特委託 _____ 君
至高雄市梓官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
高雄市梓官區衛生所

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