高雄市大樹區衛生所檔案應用申請委任書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿委託＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

一、辦理下列事宜（請勾選）

□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

二、□是　□否　　同意複委託。**(未勾選則視為不同意)**

此致　高雄市大樹區衛生所

	委託人	受委託人
親 筆 簽 名		
國民身分證、護照或居留證號碼		
通 訊 地 址		
聯 絡 電 話		

附註: 1.委託人即為申請應用檔案之申請人；受委託人為代理人。

2.併附委託人及受委託人之身分證明文件影本。

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日