

高雄市楠梓區衛生所檔案應用申請

委任書

本人 _____ 因 _____ 不克為 _____ 案親至
 高雄市楠梓區衛生所閱覽、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

高雄市楠梓區衛生所

委託人 簽章

受委託人 簽章

中 華 民 國 年 月 日