

# 委 託 書

立委託書人\_\_\_\_\_，申請高雄市政府衛生局辦理之  
「推動社區整體照顧服務體系」社區整合型服務中心(A單位)  
「遴選會議」，茲因故無法於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日親自執行  
口頭報告之事，特委託\_\_\_\_\_代為辦理，並授權代理本人  
具領對該項事務有關之一切證明文件是實。

特使委託

委託人：

單位及職稱：

身分證字號：

出生年月日：

住址：

受託人：

單位及職稱：

身分證字號：

出生年月日：

住址：

中 華 民 國                      年                      月                      日