

高雄市立中醫醫院

105 年 5 月 23 日制定

111 年 6 月 14 日修訂

申請文件委託書

委託人(病患) _____ 病歷號碼 _____ 需要貴院開立之 _____ 因有事未克親自前來申請，故委託 _____ 君 (民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日生，與病患關係 _____) 代為申請以為參證之用，如發生任何糾紛時全由本人負責，恐空口無憑特立此書為證。

委託人 (病患本人)	姓名	(簽章)
	身分證字號	
	地址	
	聯絡電話	

未成人之 法定代理人	姓名	(簽章)
	身分證字號	
	地址	
	聯絡電話	

受委託人	姓名	(簽章)
	身分證字號	
	地址	
	聯絡電話	

申請應備證件：委託人及受託人之身分證或其他足以證明身分之文件正本 (如:戶口名簿、有照片之健保卡等)，外籍人士須具備護照或居留證正本。

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日