

## 委 託 書

本人因另有要務，未克親自前來，特委託\_\_\_\_\_

君 至高雄市旗津區衛生所全權代表本人辦理

辦理有關\_\_\_\_\_事宜，若

有偽造或不實，願負法律責任。

此 致 高雄市旗津區衛生所

委託人：

簽章

地址：

電話：

身分證字號：

受委託人：

簽章

地址：

電話：

身分證字號：

中華民國      年      月      日

說明：委託人和被委託人需檢附正反面身分證影本各乙份，並蓋私印。