委　　託　　書

本人因另有要務，未克親自前來，特委託　　君至高雄市政府衛生局全權代表本人辦理 □執業或復業

□歇業或停業

□執業執照換發

□其他〈　　〉

之相關事項，倘涉及違反醫療相關法規時，需製作陳述意見。

此致

高雄市政府衛生局

委託人（請加蓋委託人印章）：

身分證字號：

受委託人：

身分證字號：

中 華 民 國　　年　　月　　日

說明：受委託人請攜帶下列文件

1. 委託人身分證正反面影本一份及其私章
2. 受委託人身分證正反面影本一份、個人私章及委託書。