

委託書

本人_____因故無法親自向新北市政府衛生局申辦**原住民醫療或社會福利資源使用交通費補助**，同意委由_____君代辦相關申請事宜，屬實無訛，特立此書為據。

委託人簽章：_____



身分證字號：_____

地 址：_____

受託人(代理人)簽章：_____



身分證字號：_____

地 址：_____

此致

新北市政府衛生局