

委託書

本人/本公司/本機關 因故未能親自到場辦理食品衛生檢驗相關事宜，同意授權由代理人全權處理，如有虛偽不實之情事，本申請人及代理人願負法律上責任。

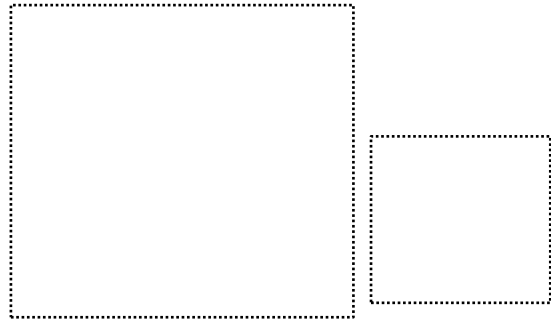
委託申辦下列事項(請在□打✓，不可重複勾選)

食品衛生檢驗申請

領取紙本報告

此致

新北市政府衛生局



委託人

立書人：

(簽章/公司法人應蓋大小章)

統一編號/身分證字號：

代理人

姓名：

(簽章)

身分證字號：

與委託人關係：

中華民國

年

月

日