

臺中市政府衛生局檔案應用申請委任書

本人 李大明 委託 孫小萌

一、辦理下列事宜(請勾選)

- 申請應用檔案
 應用(閱覽、抄錄或複製)檔案
 領取檔案複製品
 申請案聯繫及公文送達事宜

二、 是 否 同意複委託。(未勾選則視為不同意)

此致 **臺中市政府衛生局**

	委託人	受委託人
親筆簽名	李大明	孫小萌
國民身分證 或護照或居 留證號碼	L123556789	L223095678
通訊地址	臺中市豐原區富翁路88號	同左
聯絡電話	04-00000000 0900-000000	049-0000000 0900-000000

附註：1.委託人即為申請應用檔案之申請人；受委託人為代理人。

2.併附委託人及受委託人之身分證明文件影本。

中 華 民 國 108 年 5 月 17 日