

委託書

委託人_____，同意委託_____

代理本人辦理_____事務，授權其處理

相關事宜，特出具本委託書以資證明。

此致

臺中市政府衛生局

委託人姓名（簽章）：

身分證字號：

受委託人姓名（簽章）：

身分證字號：

中華民國 年 月 日