

委 託 書

本人_____因不克前往辦理_____診斷書

證明書影印病歷，故委託_____代為辦理，特立此

據，以茲證明。

委託人姓名： (簽章)

委託人身分證字號：

委託人聯絡電話：

(需攜帶身份證明文件)

被委託人姓名： (簽章)

被委託人身分證字號：

被委託人聯絡電話：

中華民國

年

月

日