**臺中榮民醫總醫院 委託申請/領取之委託書**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (本人或法定代理人)，因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_未能親自至臺中榮民總醫院 □申請 □領取：□收據/費用證明 □退費 □診斷書 □其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，委託授權\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_持本人身分證正本，代為向貴院申請上述資料， 此代理行為視同本人行為，並由本人承擔一切法律責任。

此致

臺中榮民總醫院

委託人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽章)

身分證字號： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

委託日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_\_\_ 日

(本委託書效期自委託日期起14日內有效)

受委託人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 確實經委託人委託代辦本項 □申請 □領取：□收據/費用證明 □退費 □診斷書 □其他： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，如有虛假、偽冒或將申請資料移作他用，願負一切法律責任，並賠償臺中榮民總醫院因此所衍生之一切損失。

受委託人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽章)

身分證字號： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

與委託人之關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申辦日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_\_\_ 日