

委 託 書

本人_____因_____無法親自申辦，
特委託_____（與本人關係為：_____）持本委託
書及本案所需之相關證明文件，代為申請本人在貴院
（門診、急診、住院）之_____，共_____份，
以供_____用途，如有不實，本人與受託人
願負相關法律責任，與貴院無涉。

此致

臺中榮民總醫院

委託人姓名：_____（簽章）

身分證字號：_____

地 址：_____

聯絡電話：_____

受託人姓名：_____（簽章）

身分證字號：_____

地 址：_____

聯絡電話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日