

# 委 託 同 意 書

本人\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_無法親自領取自費檢驗  
COVID-19 檢驗報告證明書\_\_\_\_份，特委託\_\_\_\_\_

(與本人關係為：\_\_\_\_\_ )持本委託書及本案所需之  
相關證明文件代為領取，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