

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