

## 臺中榮民總醫院 檔案應用申請委任書

本人\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_不克為\_\_\_\_\_案

親至 臺中榮民總醫院 閱覽、抄錄、複製資料(檔案)，特委任

\_\_\_\_\_代為辦理下列事宜 (請勾選)：

- 申請應用檔案
- 應用(閱覽、抄錄或複製)檔案
- 領取檔案複製品
- 申請案聯繫及公文送達事宜

共計申請\_\_\_\_\_項

是 否 同意複委託。(未勾選則視為不同意)

此致 **臺中榮民總醫院**

|                | 委託人 | 受委託人 |
|----------------|-----|------|
| 親筆簽名           |     |      |
| 國民身分證<br>或護照號碼 |     |      |
| 通訊地址           |     |      |
| 聯絡電話           |     |      |

- 附註： 1.委託人即為申請應用檔案之申請人；受委託人為代理人。  
 2.併附委託人及受委託人之身分證明文件影本。  
 3.委託人若非檔案當事人，併附身分關係證明文件。

中 華 民 國 年 月 日