**臺中榮民總醫院檔案應用申請委任書**

附件13.2

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。

中 華 民 國 年 月 日

**臺中榮民總醫院檔案應用審核表**