委任書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿　委託

一、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

二、□是　□否　同意複委託。(未勾選則視為不同意)

此致　　臺南市玉井區衛生所

	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。

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