

# 委 託 書

1090511 修訂

身心障礙福利機構團體(負責人)\_\_\_\_\_不  
克前往辦理臺南市身心障礙福利機構團體公務車輛專用  
停車證，受託人\_\_\_\_\_申請一切屬實，如有虛假  
願負法律責任，特立此證明。

身心障礙福利機構團體(負責人)\_\_\_\_\_

姓名： (簽章)

身分證字號： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

住址：

受託人(代辦人)

身心障礙福利機構團體(負責人)與受託人關係：

姓名： (簽章)

身分證字號： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

住址：

中 華 民 國 年 月 日