

委 託 書

本人因_____（例：健康不便／工作因素／產後休養），
無法親自辦理本案申請或領取補助款，爰依本委託書授權下列受託人協助辦理。

一、委託人

姓名：_____（簽名或蓋章） 身分證字號：_____

地址：_____

聯絡電話：_____

二、受託人

（一）申請書送件受託人

姓名：_____（簽名或蓋章） 身份證字號：_____

地址：_____

與委託人關係：_____ 聯絡電話：_____

（二）補助款領取人

請擇一勾選：

申請人本人具領

同上送件受託人兼具領

指定下列人員具領：

姓名：_____（簽名或蓋章） 身份證字號：_____

地址：_____

與委託人關係：_____ 聯絡電話：_____

三、附件

委託人身分證正反面影本

受託人身分證正反面影本

其他：_____

四、委託人聲明

本人已詳閱並了解本案各項規定，所填資料均屬實。如有不實，願負相關法律責任。

此致

區公所

臺南市政府社會局

中 華 民 國 年 月 日

註：若受託送件人與領款人不同，兩處受託人欄位皆須填寫資料；如為送件人即領款人或本人領款，可直接勾選「同上送件受託人兼具領」或「申請人本人具領」。