委託書

中 華 民 國 _____ 年 ____ 月 ____ 日 本人_____，因故 不克親自辦理「**嚴重特殊傳染性肺炎隔離檢疫期間防疫補償**」申請， 故委託_____代為辦理相關事宜。如有虛假不實，願 負一切法律責任。

此致 臺南市政府白河區公所

委託人簽名或蓋章:_____

委託人身分證號 ：_____

受委託人簽名或蓋章:_____

受委託人身分證字號:_____

受委託人地址:_____

受委託人電話：_____