委　　託　　書

本人因無法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手續，特委託　　先生／女士　持相關文件代為辦理，請惠予受理。

此致

臺南市　　區公所

委託人：　　簽章

身分證統一編號：

戶籍地址：

通訊地址：

電話：

受委託人：　　簽章

身分證統一編號：

戶籍地址：

通訊地址：

電話：

中華民國　　年　　月　　日