授 權 書

授權人 因不刻親至公所申請身心障礙手冊（證明）之補發，茲同意委託被授權人 申請身心障礙手冊（證明）之補發，恐空口無憑，特立此書為證。

此 致

臺南市政府

授權人簽名: 蓋章:

身分證字號:

出生日期: 性別:

住址:

電話:

被授權人簽名: 蓋章:

身分證字號:

出生日期: 性別:

住址:

電話:

與授權人關係:

中華民國 年 月 日