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