

委 託 書

本人_____因無法親自辦理嚴重特殊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，受任人代本人為一切行為之權利。

此致

臺南市新營區公所

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