在矯正機關委託證明書

收 容	人	指	紋	核	對	章
電 話:06-59	00000					 1
國民身分證統一約		000				
户籍地址:臺南下	市新化區 XXX	XXXXXXXXX	XX 號		(補領身分證請黏則 於騎縫處加蓋機關證	明章)
受委託人姓名:			章)印		3.5公分	
國民身分證統一統			- 500		分分	
户籍地址:臺南下					3.2 3.6 公公	4.5 公分
委 託 人姓名:	王小明		收容人請簽	名捺印指印)	得	
此 致	臺南市新化戶	政事務所			\(\int\)	
□ 其他				(請		_
□原住民身分-○□	取得○變更○回	7復○喪失登記	;□註記民	族別為		
□門牌-○初編○:	ē假不實,願負· 增編○改編○台					
□記事省略; □						軍勿省略 。
□ 申請					份○部分	_份
	細記事 ☐ 略記事 ☐			•		
☑ 戶口名簿-○初			ロルノっナン	以4 4 古		
□ 國民身分證-○	勿領○換領○	補領(民國				遺失)
•	○離婚登記○死亡宣告	•		•	_	
_	○認領登言○離婚登言	_		_		
□ 身分登記						
異動後地址:	次 数 成 公 任 .	业 文 文 〇 山 况 、	多用丑吧 ())) 压己	
□ 遷徙登記-○遷	A ○初热○仕。	↓↓緣 ●○山培治	要山及訂○△	△白 及 ⇒ ○ △	· 白 及 曰	
辨理,特委託_	土大同		女士)辦理	•		
始田	- 1 -	J /	1. 1) 动位于田	•		

收 容	人	指	紋	核	對	章
本文件指紋係本矯正機		場舍				
HB	核對人	主管		機		
號 號				關		
收容人: 王小明		承辦 人		章		
左手拇指指紋屬實	_			F-4		

中華民國

年

月

日

書表編號:01-1-10703

說明:

- 一、委託原因及委託事項請於□(○)中打「v」,若勾「其他」者,請於空白欄中敘明。
- 二、收容人申請補發國民身分證之受託人限其配偶或已成年之直系血親,如無配偶或已成年之直系血親,得於委託書中予以註明,經監所證明其委託之事實後,委託其他親友辦理。(內政部83年11月1日台(83)內戶字第8304735號函及95年3月16日台(95)內戶字第0950042277號函)

書表編號:01-1-10703