證 明 書

查本里里民_____ (身分證號碼：_____)民國_____ 年

月_____ 日生，確因身患有重大疾病，無法親自前往戶政事務所申辦印

鑑登記(變更)暨印鑑證明_____份，用途_____，經查其意

識清楚並確實委託【_____】君代辦相關事宜，如有不

實願負法律責任，特此證明。

此致：臺南市麻豆戶政事務所

麻豆區_____ 里長：_____ 蓋章(加蓋職名章)

村(里)辦公處服務地址：

當事人姓名：

身分證統號：

戶籍地址：臺南市麻豆區_____ 里 鄰

受委託人：_____ 簽章

身分證統號：

戶籍地址：

中 華 民 國_____ 年_____ 月_____ 日

村里辦公處鈐記