

委 任 書

本人 _____ 因 _____ 不克為 _____

案親至衛生福利部疾病管制署閱覽、抄錄、複製檔案，特委任 _____

代為辦理。

	委任人	受任人
姓名或名稱		
性別		
出生年月日		
身分證明文件		
職業		
地址		
電話		

此致

衛生福利部疾病管制署

委任人

簽章

受任人

簽章

中 華 民 國 年 月 日