

行政院衛生署台東醫院

診斷書申請委託書

本人_____申請_____，因故無法親自前往辦理，特委託

_____代為辦理。此致 行政院衛生署台東醫院。

委託人： (簽名或蓋章)

身分證字號：□□□□□□□□□□

地址：

電話：_____—_____ 行動電話：_____—_____

被委託人： (簽名或蓋章)

身分證字號：□□□□□□□□□□ 與委託人關係：

地址：

電話：_____—_____ 行動電話：_____—_____

中華民國_____年_____月_____日

身分證正反面影本黏貼處

委託人

受託人