

# 委託書

本人\_\_\_\_\_因事，無法親自辦理\_\_\_\_\_業務，茲全權委託\_\_\_\_\_，案附申請書表及相關證件，申請事項經本人確認，如有虛偽不實，願負一切法律責任，特立此委託書為憑。

此致

臺北市政府衛生局（\_\_\_\_\_區聯合稽查站）

委託人：

身分證字號：

地址：

受託人：

身分證字號：

地址：

電話：

中華民國

年

月

日