

委託書

本人 因事，無法親自辦理販賣業藥商(籌設、設立、變更、停業、歇業、復業)、化粧品色素販賣業、營養諮詢機構(設立、變更、停業、歇業、復業) 執業執照(登記、繳銷)，茲全權委託 ，案附申請書表及相關證件，申請經營事項經本人確認，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

公司名稱：

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