

桃園市長期照顧服務人員辦理、領取認證證明

委託書

制訂日期 107.07.23

第一次修訂 110.11.13

本人_____，茲因以下原因(有事 工作 路途遙遠
其他)，無法親自前往單位辦理，故特委託_____代為
(辦理領取)，特此證明，如有不實及任何紛爭，願負擔法律責
任，並同意取消認證資格。

此 致

桃園市政府衛生局

委託人(本人):

身分證字號:

聯絡電話:

地址:

受託人(代辦人):

身分證字號:

聯絡電話:

地址:

與委託人關係:

身分證正反面影本黏貼處

<p>受託人(代辦人) 身分證正面影本黏貼處</p>	<p>受託人(代辦人) 身分證反面影本黏貼處</p>
--------------------------------	--------------------------------

中 華 民 國 年 月 日

