

# 桃園市龜山區衛生所 檔案應用申請委任書

本人\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_，不克前往貴機關辦理

- 1、申請應用檔案
- 2、應用(閱覽、抄錄 複製)檔案
- 3、領取檔案複製品
- 4、申請案聯繫及公文送達事宜

特委任\_\_\_\_\_代為申請，如有違反規定，委託人願承擔一切責任。

※請於 勾選()所需項目，如需文字敘明之項目，請於\_\_\_\_\_中填寫。

受託人：\_\_\_\_\_ (簽名) 是 否 同意受委託。(未勾選則視為不同意)

此致

桃園市龜山區衛生所

委託人資料	姓名	(簽章)
	身分證字號	
	戶籍(或通訊)地址	縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號之
	聯絡電話	
受委託人資料	姓名	(簽章)
	身分證字號	
	戶籍(或通訊)地址	縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號之
	聯絡電話	

- 附註：1. 委託人即為機關檔案應用申請之申請人；受託人為代理人。  
2. 併附委託人及受委託人之身分證明文件影本。  
3. 申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日