

委任他人代領切結書

本人_____因疾病、傷害事故就醫，至_____（醫院）
就診，無力負擔醫療費用，本案申請市民醫療補助，同意委由該院代
表具領。

此致

桃園市政府社會局

事故者本人身分證影本(正反面)粘貼線

委託人：(簽章)

身分證字號：

地址：

電話：

被委託單位：(單位章)

統一編號：

地址：

電話：

聯絡人：

中 華 民 國

年

月

日