

委託書

本人_____欲申請 兒子/女兒^{姓名}_____相關

病歷資料，因 _____，無法前往貴院申辦

下列事項：

1. _____

2. _____

3. _____

故委託^{關係}_____ ^{姓名}_____前往洽辦，若有不

當利用情形發生時，均與貴院無關。

敬此

竹山秀傳醫院

委託人(監護人)：_____

簽章：_____

地址：_____

受委託人：_____

簽章：_____關係：_____

身分證字號：_____

地址：_____

中華民國 年 月 日