委託書

本人_____因事，無法親自辦理_____業務，茲全權委託_____，案附申請書表及相關證件，申請事項經本人確認，如有虛偽不實，願負一切法律責任，特立此委託書為憑。

此致

臺東縣衛生局

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