

出席委託書

本人_____ (患者或未成年患者之法定監護人)
授權_____ (被委託人) 前往 貴局出席醫療爭議調處會，委
託事項包含案件陳述、發表意見、訴求陳述及決定和解與否。
此致台東縣衛生局

立委託書人： (簽名及蓋章)
身份證字號：

被委託書人： (簽名及蓋章)
身份證字號：

與立委託書人的關係：

中華民國 年 月 日