

代辦委託書

本人因 _____ ，無法前往辦理

停業

執業

歇業

復業

執照更新

其他 _____

特委託代理人 _____ 代為辦理。此致南投縣政府衛生局

委託人姓名: _____ (簽名蓋章)

身份證字號: _____

電話: _____

代理人姓名: _____ (簽名蓋章)

身份證字號: _____

電話: _____

中華民國 年 月 日