

## 委託書

本人\_\_\_\_\_因僑居國外，無法親回台灣申請本人子女預防接種紀錄文件，茲全權授權委託人\_\_\_\_\_辦理，案附申請書及相關證件，申請事項經本人確認，如有不實，願負法律責任，特立此委託書為憑。

此致

\_\_\_\_\_衛生所

委託人(簽名或蓋章)：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

受委託人(簽名或蓋章)：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_聯絡電話：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日