

# 委 託 書

本人\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_無法親自申辦，

特委託\_\_\_\_\_（與本人關係為：\_\_\_\_\_）持本委託書

及所需之相關證明文件，代為本人在貴院申請診斷書/病歷，

共\_\_\_\_\_份，以供\_\_\_\_\_用途，如有不實，本人與

受託人願負相關法律責任，與貴院無涉。

此致

凱旋復健科診所

委託人姓名：\_\_\_\_\_（簽章）

身分證字號：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

受託人姓名：\_\_\_\_\_（簽章）

身分證字號：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日