

委託書

病歷號：

申請日期： 年 月 日

病患姓名：_____身分證字號：_____

本人因故不克前往，茲委託_____君前往貴院請求開立_____

(請註明期間)，請惠予處理，不勝感荷！

委託人(患者)：_____ (簽章) 聯絡電話：_____

住址：_____

受委託人：_____ 與委託人關係：_____

住址：_____

※以上資料如有虛偽不實願負民、刑事責任 委託人(患者)簽名：_____

受委託人身分證正面影本填貼處

受委託人身分證反面影本填貼處