

台東縣延平鄉衛生所病歷資料申請委託書

※當事人親自申辦免填委託書。

委 託 書

立委託書人_____君，因確實無法親自辦理病歷資料申請，特委託_____君(與本人關係：_____)，代為向貴所申辦，申辦資料範圍包括_____等項目，資料份數_____份，以供_____用途，如受託人有逾越授權申請之範圍，或將申請之資料作為他用時，由受託人依法負責。

此 致 台東縣延平鄉衛生所

受託人姓名：_____ (簽章)

委託人姓名：_____ (簽章) 授權日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

(正面)