

# 委 託 書

本人因另有要務，未克親自前來，特委託\_\_\_\_\_君至高雄市政府衛生局全權代表本人辦理「\_\_\_\_\_年度高雄市老人免費裝假牙」簽約事宜。

此致

高雄市政府衛生局

委託人（請加蓋委託人大小章）：

（受任人）

身份證字號：

受委託人：

身份證字號：

中華民國 年 月 日

說明：受託人請攜帶下列文件

1. 委託人身份證正反面影本、私章
2. 受託人身份證正本、個人私章、委託書