

委託書

本人_____因 工作 出國 生病 路途遙遠 其他：_____

無法親自前往辦理(領取) 病歷申請 院外治療 轉診他院 其他：_____

特委託_____代為辦理。此致 三軍總醫院北投分院。

委託人： (簽名或蓋章) 身分證字號：□□□□□□□□□□

地址： 縣 鄉鎮 村 鄰 街 段 弄 號
市 區市 里 路

電話：_____ 行動電話：_____ 與病人關係：_____

被委託人： (簽名或蓋章) 身分證字號：□□□□□□□□□□

地址： 縣 鄉鎮 村 鄰 街 段 弄 號
市 區市 里 路

電話：_____ 行動電話：_____ 與病人關係：_____

委託人身份證(軍證)影本正面黏貼處	委託人身份證(軍證)影本反面黏貼處
受委託人身份證(軍證)影本正面黏貼處	受委託人身份證(軍證)影本反面黏貼處

※委託人及受委託人同意提供個人資料授予醫院作為委託憑證用途。簽章處

※請附委託人暨受委託人身份證影印本正、反面各乙張

※若為軍方單位請於簽章部份蓋職章，另附委託人暨受委託人軍證影印本正、反面各乙張

中 華 民 國 年 月 日