

臺中市身心障礙者傷病住院看護費用補助

委託書

本人(申請人)_____，因_____ (敘明原因)
無法親自向臺中市_____區公所申辦臺中市身心障礙者傷病住院看護
費用補助，同意委由(代理人)_____ (關係：_____) 代辦
相關申請事宜，屬實無訛，特立此據。

此致

臺中市_____區公所

委託人(申請人)： (簽章)

身分證字號：

地址：

受委託人(代理人)： (簽章)

身分證字號：

與委託人關係：

電話：

地址：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日