

在矯正機關委託證明書

本人_____（民國_____年____月____日生），因在矯正機關服刑無法親至貴所辦理，特委託_____先生（女士）辦理：

• 遷徙登記

遷入（初設、住址變更）地址：_____縣（市）_____鄉（鎮、市、區）_____里（村）
_____鄰_____路（街）_____段_____巷弄_____號_____樓之_____。

出境遷出登記

分戶登記 合戶登記

• 身分登記

出生登記 認領登記 收養登記 終止收養登記

結婚登記 離婚登記 監護登記 輔助登記

死亡登記 死亡宣告登記 未成年子女權利義務行使負擔登記

• 補發國民身分證（民國_____年____月____日在_____遺失）

• 初、補、換領戶口名簿

現住人口詳細記事 現住人口含非現住人口有詳細記事

現住人口省略記事 現住人口含非現住人口省略記事

• 申請_____之（全戶、部分）戶籍謄本_____份

記事省略； 記事不省略：立具結書人確實因需用機關要求提供之戶籍謄本個人記事勿省略。以上具結如有虛假不實，願負一切法律責任。立具結書人：_____

• 門牌

編釘（ 初編 增編 改編 合併）； 整編證明_____份 門牌證明_____份

補發

• 原住民身分

取得 變更 回復 喪失登記； 註記民族別為_____

• 其他_____（請敘明）

此 致

臺中市_____戶政事務所

不得
小於
55
公分

不得
大於
55
公分

委託人：（收容人請簽名捺印指印）

國民身分證統一編號：

受委託人：（簽章）

國民身分證統一編號：

電話：

（補領身分證請黏貼相片並
於騎縫處加蓋機關證明章）

| | | | | | |
|--|---------------|-----|-----|----------------------|--|
| 收容人指紋核對章 | | | | | |
| 本文件指紋係本矯正機關 _____號 收容人： _____ | 核對人 簽章 | 場舍 | ○○○ | 機 關 章 戳 | |
| | | 主管 | | | |
| 左手拇指指紋屬實 | | 承辦人 | ○○○ | | |

中華民國 年 月 日

說明：

1. 委託原因及委託事項請於□中打「v」，若勾「其他」者，請於空白欄中敘明。
2. 收容人申請補發國民身分證之受託人限其配偶或已成年之直系血親，如無配偶或已成年之直系血親，得於委託書中予以註明，經監所證明其委託之事實後，委託其他親友辦理。
(內政部 83 年 11 月 1 日台(83)內戶字第 8304735 號函及 95 年 3 月 26 日台(83)內戶字第 0950042277 號函)