

# 南門綜合醫院

## 委託書

委託人\_\_\_\_\_因 工作 出國 就學 路途遙遠 其他\_\_\_\_\_

無法親自申請開立 病歷資料影本 診斷證明書 收據副本 其他\_\_\_\_\_

委託授權\_\_\_\_\_ (先生/女士) (與病人關係: \_\_\_\_\_) 代為辦理前揭事項。

申請範圍及日期: \_\_\_\_\_

此致 南門綜合醫院

立委託書人: \_\_\_\_\_ (簽名蓋章) 身分證字號: \_\_\_\_\_

被委託書人: \_\_\_\_\_ (簽名蓋章) 身分證字號: \_\_\_\_\_

本受託人確實經委託人授權代辦申請事項，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償貴院衍生之損失。

委託人身分證正反面影本

--	--

受託人身分證正反面影本

--	--

中華民國                      年                      月                      日