

育禾婦幼中心

病歷資料申請委託書

立委託書人：_____

因 工作 出國 生病 路途遙遠 其他因素_____；

確實無法親自申請診斷證明書，

特委託 _____ 先生(女士)代為申辦。

此致

育禾婦幼中心

委託人簽名： (簽章)

身分證字號：

地址：

電話：

日期： 年 月 日

受委託人簽名： (簽章)

與委託人之關係：

身分證字號：

地址：

電話：

日期： 年 月 日

◎請檢附委託人暨受委託人之身分證影本正、反面各乙張(黏貼於此面)

委託人之身分證正、反面影本

身分證正面影本黏貼處	身分證反面影本黏貼處
------------	------------

委託人之第二證件(健保卡或駕照)

第二證件正面影本黏貼處

受委託人之身分證正、反面影本

身分證正面影本黏貼處	身分證反面影本黏貼處
------------	------------

受委託人之第二證件(健保卡或駕照)

第二證件正面影本黏貼處
