

委託書

本人(姓名)_____因故無法親自前來辦理醫療診斷書申請，茲委託
_____君持委託書及本案所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何
紛爭，本人願負相關法律責任。

此致 維尚泌尿科診所

委託人 (檢附雙證件)

姓名: _____ (簽名或蓋章)

身分證字號:

戶籍(通訊)地址:

聯絡電話:

受委託人 (受委託人請攜帶雙證件)

姓名: _____ (簽名或蓋章)

身分證字號:

戶籍(通訊)地址:

聯絡電話:

與委託人關係:

中 華 民 國 年 月 日

郵寄委託書

本人(姓名)_____因距離遙遠不便親自前來，辦理醫療診斷書申請，茲委託維尚泌尿科郵寄醫療診斷書，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

此致 維尚泌尿科診所

委託人（檢附身份證影本）

姓名：_____（簽名或蓋章）

身分證字號：

郵寄地址：

聯絡電話：

請浮貼身份證正反面影本

正面

反面

中 華 民 國 年 月 日