

授權書

為辦理申請三義鄉鯉魚潭水庫公益金個人直接回饋發放作業補助全民健康保險費之需要，因不克親臨，特授權並同意三義鄉公所向衛生福利部中央健康保險署辦理調閱本人之全民健康保險資料，以上絕無異議，恐口無評，特立此書。

此致

苗栗縣三義鄉公所

衛生福利部中央健康保險署

授權人簽名 (請勿代簽)	身分證字號	出生年月日	連絡電話

備註：本授權書之內容及資料請據實檢視，一經受授權人簽名及蓋章後，由授權人自負衍生之後果及法律責任。

中華民國 年 月 日