委託書

本人(申請人)_____因_____事由，無法親自向苗栗縣政府申請□低收入戶及中低收入戶傷病住院看護費用補助□低收入戶及中低收入戶傷病醫療費用補助，特委託(代理人)_____(關係：_____)代為辦理申請補助相關事宜，特立此書為據。

此致
苗栗縣政府

委託人(病患)：　　(簽名或蓋章)
國民身分證字號：
地　址:
電　話：

受委託人：　　(簽章)
國民身分證字號:
地　址:
電　話：
與委託人關係：

中華民國　　年　　月　　日