

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