

委 託 書

立委託書人因 工作
 行動不便
 路途遙遠
 其他：_____

確實無法親自前往調閱病歷摘要影本，特委託 _____ 君代為領取。

此 致

_____ (醫院名稱)

委 託 人：

(簽名) 電話：

身分證統編：

戶籍地址：

受委託人：

(簽名) 電話：

身分證統編：

戶籍地址：

中 華 民 國 年 月 日