

委 託 書

本人_____（請填幼兒姓名）欲申請_____預防接種申請證明書，與幼兒關係☐父☐母☐監護人，因故未能親自到場辦理，茲委託_____代為申辦。
此致

○○○衛生所

委託人： （簽章）
身分證字號：
戶籍地址：
聯絡電話：

受委託人： （簽章）
身分證字號：
戶籍地址：
聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

【備註】1.為委任事務之處理，須為法律行為，而該法律行為，依法應以文字為之者，其處理權之授與，亦應以文字為之。其授與代理權者，代理權之授與亦同。（民531）

2.依法律之規定，有使用文字之必要者，得不由本人自寫，但必須親自簽名。如有用印章代簽名者，其蓋章與簽名生同等之效力。（民3）