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）