

## 委託授權書

|            |   |               |      |
|------------|---|---------------|------|
| 茲因 (請填寫原因) |   | 無法親自申辦身心障礙手冊， |      |
| 特委託        |   | 為申請。          |      |
| 委託人        |   | 身分證統一編號       |      |
| 戶籍地址       |   |               | 聯絡電話 |
| 受委託人       |   | 身分證統一編號       |      |
| 戶籍地址       |   |               | 聯絡電話 |
| 委託人：       |   | (簽名蓋章)        |      |
| 受委託人：      |   | (親自簽名蓋章)      |      |
| 與委託人關係：    |   |               |      |
| 中華民國       | 年 | 月             | 日    |

受委託人應詳細填寫本委託授權書表並親自簽名蓋章