

委託書

本人_____因事，無法親自辦理下列業務：

- 執業登記
- 歇業
- 停業
- 復業
- 到期換照

茲全權委託_____，案附申請書表及相關證件，申請事項經本人確認，如有虛偽不實，願負一切法律責任，特立此委託書為憑。

此致

臺北市政府衛生局

委託人(親筆簽名)：

身分證字號：

連絡電話：

通訊地址：

受託人：

身分證字號：

機構名稱：

地址：

電話：

中華民國

年

月

日