

具領委託書

本人(申請人)_____因_____事由，無法親自向
臺中市政府社會局具領低收入戶及中低收入戶住院看護費
用補助身心障礙者傷病住院看護費用補助老人傷病住
院醫療及看護費用補助之補助款，同意委由(代理人)_____
(關係：_____)代為具領，特立此書為據。

此致

臺中市_____區公所

委託人(病患)：_____ (簽名或蓋章)

國民身分證字號：

地 址：

電 話：

受委託人：_____ (簽章)

國民身分證字號：

地 址：

電 話：

與委託人關係：

中華民國 年 月 日