

委 託 書

本人_____ (身份證字號/病歷號碼: _____) ,
因故無法親自至貴院申請 設定 取消 網路掛號密碼,
特委託_____ 代為處理。

如有不實或所提供身分證明文件有偽造或變造情事, 所衍生
之民、刑事、行政責任, 概由本人與受託人承擔, 與貴院無
涉。

此致 臺北榮民總醫院

委託人: _____ (簽名)

身分證號碼: _____

聯絡電話: _____

地 址: _____

受託人: _____ (簽名)

身分證號碼: _____

聯絡電話: _____

地 址: _____

中 華 民 國 年 月 日