

委託書

本人_____因故無法親自至貴院申請數位影像光碟，
特委託_____代為處理。

茲聲明並誠實保證本人_____確有委託_____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：

(簽章)

身分證號碼：

聯絡電話：

地 址：

委託人身分證影本

受託人：

(簽章)

身分證號碼：

聯絡電話：

地 址：

受託人身分證影本

中 華 民 國 年 月 日