

委 託 書

本人_____因_____無法前往辦理
「花蓮縣身心障礙身分 ☐英文版 ☐日文版證明」，特委託 _____
君代為辦理。

身心障礙者：_____（簽章）

身分證統一編號：_____

戶 籍 地 址：☐☐☐花蓮縣_____鄉（鎮、市）_____里_____鄰_____
路（街）_____段_____巷_____弄_____號_____樓

受委託人：_____（簽章）

身分證統一編號：_____

聯絡電話：_____

戶 籍 地 址：☐☐☐花蓮縣_____鄉（鎮、市）_____里_____鄰_____路
（街）_____段_____巷_____弄_____號_____樓

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日