

委 託 書

茲本人

因故不克 109/12/5 當日親臨 貴單位領取

臺南市永華國民運動中心 109 年體育績優獎學金，特委託

君前往辦理

出具本人 身分證 附有照片之健保卡 其它_____，影本及正本
及受託人 身分證 附有照片之健保卡 其它_____，影本及正本供查驗，請惠予提供。

此致

臺南市永華國民運動中心

委 託 人： (簽 名 及 蓋 章) 身 分 證 字 號：
出 生 日 期： 年 月 日 連 絡 電 話：
地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街) 段 巷 弄 號 樓

受 託 人： (簽 名 及 蓋 章) 身 分 證 字 號：
出 生 日 期： 年 月 日 連 絡 電 話：
地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街) 段 巷 弄 號 樓

中 華 民 國 年 月 日

(請浮貼)

委託人證件正面

(請浮貼)

委託人證件反面

(請浮貼)

受託人證件正面

(請浮貼)

受託人證件反面

※當天若無本人或受託人攜帶證件及委託書領取將視為放棄資格※