

臺北市立聯合醫院 林森院區
體格檢查報告 領取通知單

健康檢查中心委託書

立書人_____，因故無法親自至貴院辦理，特委託_____先生/女士

健康檢查報告代領於_____年_____月_____日代理本人處理相關事宜，

並現場出示**本人及受託人之有照片之身份證件正本**供貴院查核

此致臺北市立聯合醫院林森院區

本人：(簽章) 受託人：(簽章)

身份證字號： 身份證字號：

聯絡電話： 聯絡電話：