

委託書

委託人_____茲因事務繁忙，不克親自前往領取臺北市政府衛生局「臺北市新冠 XBB.1.5疫苗防護加一 打疫苗抽好禮活動計畫」獎勵，特委託受託人_____代為辦理。

委託人

姓名： (請簽章)

身分證統一編號：

聯絡電話：

戶籍（通訊）地址：

受託人

姓名： (請簽章)

身分證統一編號：

聯絡電話：

戶籍（通訊）地址：

與委託人關係：