修訂日期112.04.10

**代辦委託書**

本人因­­ ，無法前往辦理

 停業

 執業

 歇業

 復業

 執照更新

 其他

特委託代理人 代為辦理。

此致南投縣政府衛生局

 委託人姓名: (簽名蓋章)

 身份證字號:

 電話:

 代理人姓名: (簽名蓋章)

 身份證字號:

 電話:

中華民國 年 月 日