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