

# 委託書

本人(姓名)\_\_\_\_\_因故無法親自前來申請榮民輔具補助，茲委託\_\_\_\_\_君持本委託書及本案所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

**此致 國軍退除役官兵輔導委員會桃園市榮民服務處**

委託人

姓名：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

身分證字號：

戶籍(通訊)地址：

輔具寄送地址：

同戶籍地址

同通訊地址

其他指定地址及電話：

委託人電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

受委託人（受委託人請攜帶身分證、印章）

姓名：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

身分證字號：

戶籍(通訊)地址：

電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

與委託人關係：

中 華 民 國 年 月 日