

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新北市榮民服務處

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