

代辦委託書

本人(姓名) 因有事無法親自前來辦理參加職業訓練補助費用，
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 臺南市榮民服務處

委託人

姓名： (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍(通訊)地址：

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