

委 任 書

姓名或名稱		性別	出生年月日	國民身分證 統一編號	住居所事務所或營業所
受 任 人					

為委任人 請求閱卷案，茲委任受任人為
代理人代理閱卷。

此 致

衛生福利部彰化老人養護中心

委任人：

印

受任人：

印

中 華 民 國 年 月 日