

申請委託書

本人，因故無法親自至 貴院申請 本人之病歷影本
 本人之診斷證明書，特委託

_____ 於 年 月 日代理本人處理相關事宜，並同意檢附
本人及受託人之身分證正本供 貴院查核。

此致

國泰醫療財團法人新竹國泰綜合醫院

立書人

委託人： (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

受託人： (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日