

臺安醫院診斷證明委託書

委託人		病歷號碼	
無法親自辦理原因	☐ 就學 ☐ 工作 ☐ 坐月子 ☐ 人在國外 ☐ 路途遙遠 ☐ 重病 ☐ 其他_____		
本人於中華民國 ____年____月____日因上述情形，無法親自到院申請診斷書，特委託 _____代為辦理，如有任何偽造不實，願負一切法律責任。 此致 臺安醫院			
委託人：_____ (簽章)			
身份證號：_____ 聯絡電話：_____			
地址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓			
被委託人：_____ (簽章)			
身份證號：_____ 聯絡電話：_____			
地址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓			
備註： 1.請攜帶相關證明文件，足以證明關係之文件前來辦理。 2.請攜帶委託人身分證 正本 、申請人(受委託人)身分證 正本 等文件。 3.請影印委託人及受委託人身分證正反面 (浮貼) 。			
委託人身分證件影印本 黏貼處		受委託人身分證件影印本 黏貼處	