

委任書本人 杜小梅 委託 杜大明

本人 杜小梅 委託 杜大明

一、辦理下列事宜(請勾選)

☒ 申請應用檔案

☐ 應用(閱覽、抄錄或複製)檔案

☐ 領取檔案複製品

☐ 申請案聯繫及公文送達事宜

二、☒ 是 ☐ 否 同意複委託。(未勾選則視為不同意)

此致 衛生福利部國家中醫藥研究所

	委託人	受委託人
親筆簽名	杜小梅	杜大明
國民身分證 或護照號碼	A228201999	A128250743
通訊地址	臺北市北投區立農街二段 155-1 號	臺北市北投區立農街二段 155-1 號
聯絡電話	0928201999	0928250743

附註：1.委託人即為申請應用檔案之申請人；受委託人為代理人。

2.併附委託人及受委託人之身分證明文件影本。

3.委託人若非檔案當事人，併附身分關係證明文件。

中 華 民 國 1 0 9 年 1 0 月 2 2 日