

申請臺東縣社會福利委託代理書

本人_____ (出生日期：民國____年____月____日，身分證字號：_____) 茲因_____，特授與_____先生/小姐 (出生日期：民國____年____月____日，身分證字號：_____) 代理本人處理「_____」申請事宜，本委託代理書自簽發之日起生效。

此致

_____鄉(鎮、市)公所

申請者本人身分證影本(正反面)粘貼線

被代理人：_____ 簽章

代理人：_____ 簽章

被代理人與代理人關係：

代理人身分證影本(正反面)粘貼線

聯絡電話：

地 址：

中華民國

年

月

日