

委 託 書

本人_____係宜蘭縣身心障礙者，因故不克親自前往貴單位，申辦宜蘭縣身心障礙者監護或輔助宣告費用補助，特委請_____先生/小姐，代為辦理。

申請人（身心障礙者）（委託人）

姓名：_____

蓋章：

身分證字號：_____

電話：_____

地址：_____

受託人

姓名：_____

蓋章：

身分證字號：_____

電話：_____

地址：_____

中 華 民 國 年 月 日