

# 委 託 書

本人（申請人）\_\_\_\_\_為宜蘭縣之身心障礙者，因故不克親自前往貴單位申辦宜蘭縣身心障礙者成年監護及輔助宣告補助費用，特委請\_\_\_\_\_先生/小姐(受託人)(關係\_\_\_\_\_ )代為辦理。

申請人（即本人）

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