

委 託 書

立委託書人_____因_____

原因確實無法親自領取體檢報告。

特委託 _____小姐(先生)代為領取，若有
不實或委託人事後異議，所衍生之法律責任由委
託人及受託人自行負擔全部責任，概與貴院無
涉。

此致

屏東榮民總醫院龍泉分院

委託人簽名： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話：

受託人姓名： (簽章)

與委託人之關係：

身分證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

※為保障病人權益與隱私，申請資料請務必備妥下列相關證件：
委託人身分證件、受委託者身分證件、本委託書。