

台南市輔具資源中心

授權委託書

茲向台南市輔具資源中心(以下稱輔具中心)申請及接受輔具中心服務，委託人(申請人的家屬)因(工作、生病、出差等原因)無法親自陪同_____ (輔具申請人)至輔具中心辦理相關服務事宜，特委託(受託人)_____ 代為協助申請並授權其辦理相關資料。委託人及輔具申請人同意日後不對受託人之受託事項向台南市輔具資源中心為任何異議，亦不得對輔具中心之服務提出任何要求與主張。爰此，為維護三方權利，受託人所申請事項，委託人及輔具申請人願負一切法律責任，特立此書為憑。

此致

台南市輔具資源中心

蓋章

委託人：

與輔具申請人關係：

身份證字號：

戶籍地址：

聯絡地址：

聯絡電話：

委辦事項：

蓋章

受託人：

與輔具申請人關係：

身份證字號：

戶籍地址：

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委託人證件(申請人的家屬)及受託人證件證件

【委託人(申請人之家屬)身分證影本正面】

【委託人(申請人之家屬)身分證影本影本反面】

【輔具申請人身分證影本正面】

【輔具申請人身分證影本反面】

【受託人身分證影本正面】

【受託人身分證影本反面】