

委 託 書

本人_____因故不克親自前去貴單位申辦
坐月子津貼，特委請_____（受託人姓名）
代為辦理。

委託人：

姓名：_____（蓋章）

身分證字號：_____

電話：（0 ）_____ 手機：_____

地址：_____

受託人：

姓名：_____ 蓋章：_____

身分證字號：_____ 與委託人關係：_____

電話：（0 ）_____ 手機：_____

地址：_____

中 華 民 國 年 月 日

（本表格請務必確實填寫）