

# 委 託 書

本人\_\_\_\_\_係彰化縣身心障礙者，因故  
不克親自前去貴單位申辦身心障礙者輔助器具  
補助，特委請\_\_\_\_\_（受託人姓名）  
代為辦理。

## 身障者（委託人）：

姓名：\_\_\_\_\_ 蓋章：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

電話：(0 ) \_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

## 申辦人（受託人）：

姓名：\_\_\_\_\_ 蓋章：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_ 與委託人關係：\_\_\_\_\_

(身心障礙者)

電話：(0 ) \_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

(本表格請務必確實填寫)