

# 委託書

茲因本人

無法親自前來領取

於 111 / 4 / 15 接種新冠疫苗 COVID-19 之禮券，

先生

特委託

代為領取。

小姐

此 致

中壢長榮醫院

委 託 人：

(簽章)

身分證字號：

受 委 託 人：

(簽章)

身分證字號：

中華民國

年

月

日