**澎湖縣政府及所屬機關學校 108 年度辦理臨時人員僱用報名委託書**

本人 　　　 因無法親送報名相關資料，故委託 代理親送報名相關資料，然因所送資料有誤致發生之爭議事項，概由本人自行負責，不得異議。

此致

澎湖縣政府衛生局

委託人：　　　　　　　　　　（簽章）

委託人身分證字號：

委託人電話：

受託人：　　　　　　　　　　（簽章）

受委託人身分證字號：

受委託人電話：

中　　華　　民　　國　　 年 　 月　　 　 日