

## 委 託 書

本人\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_無法前往辦理「澎湖縣縣民身心障礙身分英/日文證明」，特委託\_\_\_\_\_君代為辦理。

身心障礙者：\_\_\_\_\_（簽章）

身分證字號：\_\_\_\_\_

戶籍地址：澎湖縣\_\_\_\_\_市/鄉\_\_\_\_\_里/村\_\_鄰  
\_\_\_\_\_路（街）\_\_段\_\_巷\_\_弄\_\_號之\_\_樓\_\_室

代理人：\_\_\_\_\_（簽章）

身分證字號：\_\_\_\_\_

戶籍地址：澎湖縣\_\_\_\_\_市/鄉\_\_\_\_\_里/村\_\_鄰  
\_\_\_\_\_路（街）\_\_段\_\_巷\_\_弄\_\_號之\_\_樓\_\_室

中 華 民 國            年            月            日