**委託書**

本人(姓名) 因故無法親自前來辦理醫療診斷書申請，茲委託 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_君持委託書及本案所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

**此致 維尚泌尿科診所**

委託人（檢附雙證件）

姓名: （簽名或蓋章）

身分證字號:

戶籍(通訊)地址:

聯絡電話：

受委託人 (受委託人請攜帶雙證件)

姓名: （簽名或蓋章）

身分證字號:

戶籍(通訊)地址:

聯絡電話：

與委託人關係:

中 華 民 國 年 月 日

**郵寄委託書**

本人(姓名) 因距離遙遠不便親自前來，辦理醫療診斷書申請，茲委託**維尚泌尿科**郵寄醫療診斷書，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

**此致 維尚泌尿科診所**

委託人（檢附身份證影本）

姓名: （簽名或蓋章）

身分證字號:

郵寄地址:

聯絡電話：

請浮貼身份證正反面影本

反面

正面

中 華 民 國 年 月 日