

臺中市申請兒童健康手冊/預防接種證明委託書

本人欲申請 本人 子/女 _____ 之兒童健康手冊
 本人 子/女 _____ 之預防接種證明，
因 _____ 不克前來衛生所辦理，
特委託 _____ 代為申辦，如有不實，願負法律責任。
此 致 臺中市 _____ 區衛生所

申請人

姓名： (簽名或蓋章)

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

受委託人

姓名： (簽名或蓋章)

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日