

水林鄉衛生所預防接種證明申請委託書

本人 _____ 欲申請預防接種證明書，因故不克親自申請預防接種證明書，
茲委託 _____ 代理申請預防接種證明書。

*委託人： 簽章

出生年月日：

身分證字號：

住址：

*受託人： 簽章

出生年月日：

身分證字號：

住址：

中 華 民 國 年 月 日