

臺南市長期照顧服務人員辦理認證委託書

本人_____茲因 有事 工作 路途遙遠 其他：
()，無法親自前往辦理長期照顧服務人員
認證 認證更新 補發/換發認證，特委託_____代
為申辦，如有虛偽，願負法律責任。

此 致
臺南市政府

委託人(本人)：_____ 蓋章

身分證字號：

聯絡電話：

地 址：

受託人(代辦人)：_____ 蓋章

身分證字號：

聯絡電話：

地 址：

與委託人關係：

受託人(代辦人)
身份證明正面影本浮貼處

受託人(代辦人)
身份證明反面影本浮貼處

中 華 民 國 年 月 日