

委 託 書

本人 工作 重病（意識清楚：是否）
因 行動不便 其他原因：_____

確實無法親自前往辦理

未滿二歲兒童托育準公共化服務費用暨公益合作托育補助

其他 _____

特委託 _____先生
_____女士 代為辦理。此致

桃園市第二(桃園)區居家托育服務中心

委 託 人： _____（簽章）

身 分 證 號： _____

戶 籍 地 址： _____縣 市 _____鄉 鎮 市 區 _____里 鄰 _____路（街） 段 _____巷 弄 _____號 之 樓

聯 絡 電 話： _____

受 委 託 人： _____（簽章）

身 分 證 號： _____

戶 籍 地 址： _____縣 市 _____鄉 鎮 市 區 _____里 鄰 _____路（街） 段 _____巷 弄 _____號 之 樓

聯 絡 電 話： _____

中 華 民 國 _____年 _____月 _____日

說明：

1. 請於勾選(✓)所需項目，如需文字敘明之項目，請於 _____中填寫。
2. 依法律之規定，有使用文字之必要者，得不由本人自寫，但必須親自簽名，其蓋章與簽名生同等之效力。