

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。