

# 新竹馬偕紀念醫院診斷書申請委託書

本人\_\_\_\_\_ (患者或未成年患者之法定監護人)授權\_\_\_\_\_ (被委託人)

前往貴院申請患者姓名\_\_\_\_\_ 身份證字號\_\_\_\_\_

有關\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日的\_\_\_\_\_ (申請資料項目)。

敬請惠予協助，此致馬偕紀念醫院。

本代理申請人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償 貴院衍生之損失。

立委託書人：\_\_\_\_\_ (蓋章) 身份證字號：\_\_\_\_\_

被委託書人：\_\_\_\_\_ (蓋章) 身份證字號：\_\_\_\_\_

與立委託書人的關係：\_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日