

寶建醫療
社團法人寶建醫院 申請病歷影本 委託書

委託人	姓 名： 身分證字號： 住 址： 電 話：
受託人	姓 名： 身分證字號： 住 址： 電 話：

委託人同意受託人至貴院申請委託人病歷資料影本，病歷種類：_____

自_____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日。

此委託行為，本院僅做書面審核，一切責任由委託人負責。

與委託人關係：_____

授 權 日 期：中 華 民 國_____年_____月_____日

.....

證件影本黏貼處

委託人 (正面)	受託人 (正面)
委託人 (反面)	受託人 (反面)

※依據民事訴訟法第七十條第一項及第二項特委任行所有代理權。依同法第六十條項前規定，提出委任書如上。

制訂日期： 93 年 11 月 24 日
修訂日期：101 年 01 月 02 日