委　　託　　書

立 委 託 書 人　　茲 因不克親自領取健檢報告，經本人同意特委託代理人領取健檢報告，並檢附本人及受託人之身份證供貴院查核，此致寶建醫療社團法人寶建醫院。

委託人：

身份證字號：

住　址：

受託人：

身份證字號：

住　址：

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日