委　　託　　書

茲本人　　因故不克115/12/26當日親臨 貴單位領取

臺南市永華國民運動中心 115年體育績優獎學金，特委託　　君前往辦理

出具本人□**身分證** □**附有照片之健保卡** □**其它**_____，**影本及正本**
及受託人□**身分證** □**附有照片之健保卡** □**其它**_____，**影本及正本**供查驗，請惠予提供。

此致

臺南市永華國民運動中心

委 託 人：　　（ 簽名及蓋章 ）　身分證字號：

出生日期：　　年　　月　　日　　連絡電話：

地　　址：　　縣(市)　　鄉(鎮市區)　　路(街)　段　巷　弄　號　樓

受 託 人：　　（ 簽名及蓋章 ）　身分證字號：

出生日期：　　年　　月　　日　　連絡電話：

地　　址：　　縣(市)　　鄉(鎮市區)　　路(街)　段　巷　弄　號　樓

中　華　民　國　　年　　月　　日

（請浮貼） 委託人證件正面	（請浮貼） 委託人證件反面
（請浮貼） 受託人證件正面	（請浮貼） 受託人證件反面

※當天若無本人或受託人攜帶證件及委託書領取將視為放棄資格，地址需填戶籍地址※