

委託書

本人\_\_\_\_\_因故無法前往臺中榮民總醫院埔里分院申請 病歷資料影本  
願依照醫療法等相關規定辦理，特委託\_\_\_\_\_代表本人處理。 X光影像拷貝  
茲聲明並  
誠實保證本人\_\_\_\_\_確有委託\_\_\_\_\_處理，如有不實或所提供身分  
證、健保卡等證明文件有偽造或變造情事，願負連帶法律責任，所衍生之民、  
刑、行政責任，概由本人與受委託人承擔，與貴院無涉，並同意拋棄先訴抗辨  
權。

此致

臺中榮民總醫院埔里分院

委託人： (簽名並蓋章) 聯絡電話：

身分證號碼：

地 址：

受委託人： (簽名並蓋章) 聯絡電話：

身分證號碼：

地 址：