

附錄

委託書

本人(姓名)\_\_\_\_\_因有事無法親自前來辦理「不孕症試管嬰兒補助 3.0 方案」之申請，茲委託夫或妻(姓名)\_\_\_\_\_持本委託書及本案所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

此致衛生福利部國民健康署

委託人(本人)

委託人簽名：\_\_\_\_\_ (簽名)

身分證字號：\_\_\_\_\_

現居地：\_\_\_\_\_

手機：\_\_\_\_\_ 電子郵件信箱：\_\_\_\_\_

受委託人

受委託人簽名：\_\_\_\_\_ (簽名)

身分證字號：\_\_\_\_\_

現居地：\_\_\_\_\_

手機：\_\_\_\_\_ 電子郵件信箱：\_\_\_\_\_

備註：茂盛醫院已確認本委託書為受術夫妻親筆簽名。

中 華 民 國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日