**委 託 書**

**立委託書人 因 不克親自至 貴局申請**

**□開業執照 □執業執照 之 □開業 □執業 □歇業 □變更 □補、換發 □執照更新 □停業 □復業 等事宜，**

**茲委託 君代理本人申請，代理人並得領回相關文件。**

**此致**

**新竹縣政府衛生局**

1. **委 託 人： (簽章)**

**身分證號碼：**

**地 址：**

**電 話：**

1. **受 託 人： (簽章)**

**身分證號碼：**

**地 址：**

**電 話：**

**中華民國 年 月 日**