**國軍高雄總醫院檔案應用委任申請書**

本人　　　　　　　　　　　　　　委託

一、辦理下列事宜（請勾選）

□申請應用檔案

□應用（閱覽、抄錄或複製）檔案

□領取檔案複製品

□申請案聯繫及公文送達事宜

二、□是 □否 同意複委託。（未勾選則視為不同意）

此致 （受理單位全銜）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 委託人 | 受委託人 |
| 親筆簽名 |  |  |
| 國民身分證、護照或居留證號碼 |  |  |
| 通訊地址 |  |  |
| 聯絡電話 |  |  |

附註：一、委託人即為申請應用檔案之申請人；受委託人為代理人。

二、併附委託人及受委託人之身分證明文件。

中華民國 年 月 日