

高雄市立凱旋醫院

茲全權委託

先生/女士代表本人申請

病歷資料

□ 診斷證明書

複製本，複製範圍及用途詳見病歷資料暨診斷證明書複製申請單，

本委託同意書之有效期限自簽署之日起至完成取件日為止。

與委託人關係：

委託人（簽名或蓋章）：

委託人身分證字號：

委託人地址：

受託人（簽名或蓋章）：

受託人身分證字號：

受託人地址：

簽署日期： 年 月 日