委 託 書

茲因本人 行動不便 工作 其他：()

無法親自辦理全區市民喪葬補助，特委託_____代為申
辦，如有虛偽，願負法律責任。

此致

新北市林口區公所

委託人姓名：

(蓋章)

身分證統號：

地址：

電話：

受委託人姓名：

(蓋章)

身分證統號：

地址：

電話：

中華民國

年

月

日