委　託　書

本人＿＿＿＿＿＿委託＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿代辦申請

□ 漁船船員　□ 工作滿六個月

□ 勞工　□ 工作滿十八個月＿＿名，健康檢查核備函，

□ 家庭幫傭　□ 工作滿三十個月

□ 看護工

特立此書，以之為憑。

此致

澎湖縣政府衛生局

委託人：　（蓋章）

地址：

身分證字號：

電話：

仲介公司：　（蓋章）

負責人：　（蓋章）

聯絡人：

地址：

電話：

中華民國　　年　　月　　日