

委 託 書

104.11.04 修訂

本人 _____ 因 _____，無法親自辦理病歷資料申請，特委託
_____ 君（與本人關係：_____）代為向貴院申辦，申請資料範
圍包括：_____ 等項目，申請
用途：_____，如有不實願付一切法律責任。

此 致 林新醫療社團法人 林新醫院

委 託 人：_____（簽章）身分證字號：_____ 驗迄

受委託人：_____（簽章）身分證字號：_____ 驗迄

授權日期： 年 月 日

被委託之申請人需備文件

類別	一般狀況	病患已死亡
申請順位	<ol style="list-style-type: none">1. 法定代理人（Ex：未成年） ：需備當事人身分證明文件。 （Ex：身分證正本、戶口名簿） ：法定代理人身分證正本。2. 委託他人 ：需備當事人身分證正本。 ：需備當事人（法定代理人）之委託書 ，委託書需載明委託意旨及範圍。 ：被委託者身分證正本。 ：保險公司提具投保時「病人所簽概括性 條款之同意書」，不視為委託同意書。	<ol style="list-style-type: none">1. 具其繼承權之親屬均可申請。 ：需備當事人相關身分證明文件。 （Ex：身分證正本、戶口名簿） ：具其繼承權之親屬人身分證正本。