委 託 書

本人(姓名) 因故無法親自來校辦理 ，

特委託(姓名) 攜帶本人身分證件代為申辦。

此致國立恆春高級工商職業學校

立書人

姓 名： （簽名蓋章）

身分證字號：

出生年月日：

戶籍地址：

聯絡電話：

被委託人(被委託人亦請攜帶身分證明文件)

 姓 名： （簽名蓋章）

 身分證字號：

 戶籍地址：

 聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日