

代領公共意外險委託書

本人(姓名) _____，診所名稱：_____

因有事無法親自前來領取新北市牙醫師公會公共意外險

牙材抵用券 500 元(僅用紙本申請者)

現金 200 元(使用 APP 申請者，加碼送)

※未使用 APP 申請者，只有牙材抵用券 500 元。

茲(受)委託人： _____，聯絡電話(手機)：_____

持本委託書之相關證件文件，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

※公共意外險領取僅限於 8/15、8/16，逾期無法領取※

此致 _____ 新北市牙醫師公會

<p>負責醫師執業執照 (請實貼正面，勿浮貼)</p>	<p>負責醫師執業執照 (請實貼背面，勿浮貼)</p>
<p>委託人身份證 (請實貼正面，勿浮貼)</p>	<p>委託人身份證 (請實貼背面，勿浮貼)</p>

中 華 民 國 年 月 日