

委 託 書

_____ (診所名稱) _____ (負責醫師親簽)

委託：_____ (代領人姓名親簽)身分證字號 _____

向公會領取酒精(4L)，恐口說無憑，避免事後爭議，特立此書為據。

代領人身份證黏貼(正面)

代領人身份證黏貼(背面)

中華民國 年 月 日