**臺東縣政府申辦社會福利委託(授權)書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **本人因故無法親自辦理** | **□低收入戶**  **□中低收入戶**  **□中低老人生活津貼**  **□身心障礙生活補助** | **申請手續，特委託** |

**(與本人關係為　　　　　　　　　　，檢附受委託人之身分證正反面影本)持相關表件代為辦理，請惠予受理。**

**此致**

**臺東縣　　　　　　　　公所並請轉送臺東縣政府。**

**委託人：　　　　　　　　　　(簽章)**

**身分證字號：**

**通訊地址：**

**電話：**

**受委託人：　　　　　　　　　　(簽章)**

**身分證字號：**

**通訊地址：**

**電話：**

**中華民國　　年　　月　　日**