

委託代辦授權書

本人_____申請花蓮縣政府 **低(中低)收入戶老人公費安置**，茲已瞭解相關規定，並將相關申請事宜全權交由受委託人_____代為辦理，如有糾紛，概由本人與受委託人自行議處；如有虛報不實經查獲者，雙方均負相關法律責任，恐口說無憑，特立此書。

此致

花蓮縣政府及

鄉鎮市公所

委託人(即申請人)：

(簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

受委託人：

(簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

與立切結人(委託人)關係：

(黏貼身分證影本正面)
【註】受委託人檢附身分證影本供本府留存備查

(黏貼身分證影本反面)
【註】受委託人檢附身分證影本供本府留存備查