

兹委託
樣真實無誤。
此 致
萬榮鄉公所
委託人: (簽章)
出生: 年 月 日
身分證統一編號:
住 址:
被委託人(代理人): (簽章)
出生: 年 月 日
身分證字號:
住 址:
中華民國年月日