



## 體檢報告委託領取同意書

本人\_\_\_\_\_（受檢者本人或未成年病患之法定代理人）因無法親自至新竹科學園區員工診所領取體檢報告，同意\_\_\_\_\_（先生/女士）代為辦理，此代理行為視同本人行為並由本人承擔一切責任。

立同意書人：\_\_\_\_\_（簽章）；身分證字號：\_\_\_\_\_

代理申請人：\_\_\_\_\_（簽章）；身分證字號：\_\_\_\_\_；與病人之關係：\_\_\_\_\_

※本代理申請人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償貴診所衍生之損失。

立同意書人身為證正反面浮貼處

正面	反面
----	----

代理申請人身為證正反面浮貼處

正面	反面
----	----

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日