

彰化好孕卡領卡委託書

修正日期：114 年 12 月 26 日

本人_____，因故無法親自領取「彰化好孕卡」，特此委託
_____持本委託書正本及雙方國民身分證正本或有效期限內
之居留證正本，代為辦理領卡事宜。如有不實或重複請領情形，願負相關法
律責任並繳回溢領款項。

此致 彰化縣衛生局

委 託 人：_____ (簽名及蓋章)

身 分 證 字 號：_____ (或居留證(效期內)號碼)

聯 絡 電 話：_____

受 委 託 人：_____ (簽名及蓋章)

身 分 證 字 號：_____ (或居留證(效期內)號碼)

聯 絡 電 話：_____

與委託人關係：_____

※為確保代理申請及領取行為具法律效力，受委託人須年滿 18 歲並具完
全行為能力。

※若委託人或受委託人無國民身分證，請填寫居留證(效期內)號碼。

中 華 民 國 年 月 日