

委託書

本人 _____(身分證字號 _____) 茲因 _____(事由)之需要，申請下列所勾選之資料項目，因不克親臨，特委請代理人_____前往辦理，請惠予提供。
以上委託辦理，如有逾越授權申請資料之範圍，或將之移作它用時，概由代理人自負法律責任。

※申請資料項目：

☐健保停保

☐其他：

此致

新北市永和區公所

當事人： _____(親筆簽名)

申請日期： 年 月 日

代理人請填下列資料

代理人姓名		出生日期	年 月 日	身分證號 或 居留證號	
住(居)所地址	縣市	鄉鎮市區	路街	段 巷 弄	號 樓 室
聯絡電話		代理人簽章		申請日期	年 月 日
與當事人關係					

說明：

- 一、為保護個人隱私，本申請受理作業依據「全民健康保險保險人對外提供資料作業要點」規定辦理。
- 二、當事人臨櫃申請個人健保資料，應出示身分證明文件正本；委任他人代理時，代理人應檢具雙方身分證明文件正本。