委 託 書

 本人 (身分證字號: )為滬江高中學校班級:

 學號:

 學生:

之監護人(或法定代理人)，因故無法第一時間協助該生辦理 事項，因此授權於

受委託人 (身分證字號: )

受委託人與該生關係為:

全權協助處理，特此證明!!

委託人簽章:

(請檢附身分證正反影本)

受委託人簽章:

(請檢附身分證正反影本)

 年 月 日