

# 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