委　任　書

茲為辦理健保卡「網路服務註冊」，因故無法親自臨櫃申辦，特委託代理人_____代為辦理。

代理人所稱之事實與提供之資料均屬真實，如有虛偽情事，本人願負相關法律責任，特立本書據為憑。

委任人：　　簽章

身分證統一編號：

電話：

委任人：　　簽章

身分證統一編號：

電話：

委任人：　　簽章

身分證統一編號：

電話：

代理人：

姓名：

身分證統一編號(居留證統一證號)：

電話：

戶籍地址(居留證居留地址)：

此致

財政部高雄國稅局　　分局/稽徵所

【註】應備證件：

1. 代理人國民身分證正本，無國民身分證統一編號者應提示內政部核發之居留證正本及印章。
2. 委任人國民身分證或居留證正本及印章。如為影本，須由委任人或代理人切結與正本相符，並由稽徵機關將該影本留存備查。

中華民國　　年　　月　　日