新北市長期照顧服務人員辦理或領取認證證明文件委託書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿因故無法親自前往單位□申請長照服務人員認證證明文件□領取長照服務人員認證證明文件，特委託＿＿＿＿＿＿代為辦理，特此證明，如有不實，願負擔法律責任，並同意取消認證資格。

此致　新北市政府

申請人簽名(本人):

身分證字號/居留證號:

聯絡電話:

聯絡地址:

代理人簽名:

身分證字號/居留證號:

聯絡電話:

聯絡地址:

與申請人關係:

中　華　民　國　　年　　月　　日