**國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院**

貼名條貼紙處

**病歷摘要、資料影本委託申請同意書**

表單編號:DLM0-4-03-008

本人（立同意書人） 因無法親自至成大醫院斗六分院申請病歷摘要及資料影本，故同意委託 （受委託人，與本人之關係為 ）代為申請上述資料，此代理行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任，若發生任何問題，概與成大醫院斗六分院無關，恐口說無憑，特立此同意書。

立同意書人簽名並蓋章：

立同意書人身份證字號：

受委託人簽名並蓋章：

受委託人身份證字號：

影印證件：本人身分證件、代理申請人身分證件(請貼背面)

中華民國 年 月 日