

金門縣身心障礙者權益受損協調委託書

委託人_____因申請金門縣身心障礙者權益受損協調事件，特委託_____為代理人，代為處理一切協調事項，並有出席、表示意思、具領、同意協調條件、撤回等之權。

此致

金門縣政府

委託人：

簽章

身分證字號：

地址：

受託人：

簽章

身分證字號：

地址：

中 華 民 國 年 月 日