**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