委託授權書

茲委託　　先生／小姐，參加　貴所辦理「111-113 年法務部矯正署新店戒治所辦理收容人醫療服務計畫遴選特約藥局調劑業務」，並全權處理一切必要事宜。

此致

法務部矯正署新店戒治所:

立書人（健保藥局簽章）：

負責人：

地　址：

統一編號（身分證字號）：

受委託人（簽章）：

地　址：

身分證字號：

中　華　民　國　　年　　月　　日

※受委託人請於進入遴選會場前出示本授權書及其身分證件供本所確認。