

(附件四)

基隆市信義區天外天垃圾資源回收(焚化)廠營運階段回饋金健康保健費水費補助
費委託他人領取委託書

本人因故無法提供領取基隆市天外天垃圾資源回收(焚化)廠營運階段回饋金健康保健費水費補助費匯款帳戶，茲委託_____君代為領取無訛，若有偽造不實或衍生任何紛爭，概由本人自行負責。

受託人： (簽名或蓋章)

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

聯絡電話：

委託人(本人)計有_____人資料如下

委
蓋
章
或
簽
名

姓名：

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

聯絡電話： 關係：

姓名：

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

聯絡電話： 關係：

姓名：

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

聯絡電話： 關係：

姓名：

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

聯絡電話： 關係：

備註：