

委 託 書

本人 因有事不能親自至澎湖縣長期照顧管理中心辦理求才登記。

此致

澎湖縣長期照顧管理中心

委託人

僱主：：

簽章：

身分證字號：

電話：

地址：

受託人

姓名：

簽章：

身分證字號：

與委託人關係：

電話：

地址：

中華民國 年 月 日