|  |
| --- |
| **衛生福利部生產事故救濟給付領取委託書**本人 (姓名)茲委託受委託人 (姓名)代為領取生產事故救濟給付，提出委託書。此致衛生福利部 |
| 委託人： (簽名並蓋章)身分證統一編號：通訊地址：聯絡電話：受委託人： (簽名並蓋章)身分證統一編號： 通訊地址：聯絡電話： |
| 中華民國 年 月 日 |

註：委託人為「衛生福利部生產事故受領救濟給付之繼承人委託書」之受委託人、受害人本人、胎兒之母或其法定代理人。