

# 委 任 書

茲委任 \_\_\_\_\_ 君全權代表本公司（人）投標，參與「**報廢資訊設備一批(案號：Z1090415)**」報廢標售案事宜。

此 致

衛生福利部中央健康保險署

委任廠商名稱： \_\_\_\_\_ (印章)

負 責 人： \_\_\_\_\_

委任廠商地址： \_\_\_\_\_

委任廠商電話： \_\_\_\_\_

受 任 人： \_\_\_\_\_ (簽名或印章)

受任人身分證字號： \_\_\_\_\_

受 任 人 地 址： \_\_\_\_\_

受 任 人 電 話： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日