

編號：\_\_\_\_\_

## 全民健康保險紓困基金貸款委託書

- 本人 \_\_\_\_\_ 向全民健康保險紓困基金申請貸款，因無法親自前往辦理，特委託 \_\_\_\_\_ 代為辦理。

此 致  
衛生福利部中央健康保險署 業務組

委託人： \_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

■ 身分證號碼： \_\_\_\_\_

■ 戶籍地址：

市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 之 (樓)  
(縣) (鄉、鎮) (村) (街)

■ 通訊地址：

市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 之 (樓)  
(縣) (鄉、鎮) (村) (街)

■ 電 話：(公) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (宅) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

行動電話： \_\_\_\_\_

受託人： \_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

■ 身分證號碼： \_\_\_\_\_

■ 戶籍地址：

市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 之 (樓)  
(縣) (鄉、鎮) (村) (街)

■ 通訊地址：

市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 之 (樓)  
(縣) (鄉、鎮) (村) (街)

■ 電 話：(公) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (宅) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

行動電話： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

身 分 證 影 本 黏 貼 處

受託人身分證正面影本

受託人身分證反面影本