## 代辨證件委託書

本人(姓名)	因有事無法親自來校辦理,茲委託
□領取證件(請勾選),如有虛偽不實	<b>置及任何紛爭,本人願負相關法律責任。</b>
此致	
天主教輔仁大學公共事務室	
委託人	
姓名:(簽名或蓋章)	
身分證字號:	-
學號:	
系所別:	委託人身分證影本黏貼處 (請浮貼身分證正、反面影本)
通訊地址:	-
	-
聯絡電話:	
e-mail:	
代理人(被委託人請攜帶身分證明文件)	)
姓名:(簽名或蓋章)_	
身分證字號:	-
通訊地址:	代理人身分證影本黏貼處 · (請浮貼身分證正、反面影本)
	-
聯絡電話:	-
e-mail:	
與委託人關係為	