

# 委 任 書

茲委任\_\_\_\_\_君全權代表本公司（人）投標，參與「**報廢基金預算資訊設備一批（案號：Z1140703B）**」報廢標售案事宜，填寫事項如有虛偽不實，願負法律責任。

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：

負責人身份證字號：

委任廠商地址：

委任廠商電話：

受 任 人：

（簽名）

受任人身份證字號：

受 任 人 地 址：

受 任 人 電 話：

中 華 民 國 年 月 日