

委託代領同意書

本人_____為花蓮縣社區營養推廣中心辦理【2024 營養篩檢】抽獎活動中獎人，因故無法親自領取本次活動獎項 100 元統冠禮券 2 張，特委託_____代為領取。

此致

花蓮縣衛生局

委託人(中獎人)：

(簽章)

聯絡電話：

代領人：

(簽章)

聯絡電話：

中華民國 113 年 月 日