

劃底線處務必填寫  
劃框處蓋章

111年11月

# 申請委託書 (供請求權人委託他人代辦申請補償金用)

因受害人\_\_\_\_\_

於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時許發生汽車交通事故致死亡

失能體傷乙案，委託人\_\_\_\_\_

(即請求權人)同意委託下開受託人(即代理人)代為辦理申請補償金事宜。

此致

財團法人汽車交通事故特別補償基金

委託人(請求權人)	
姓名 (簽章)	與受害人關係
<input type="text"/>	<input type="text"/>
姓名 (簽章)	與受害人關係
<input type="text"/>	<input type="text"/>
姓名 (簽章)	與受害人關係
<input type="text"/>	<input type="text"/>

受託人(代理人)	
姓名	名
<input type="text"/>	<input type="text"/>
身分證號碼	簽章
<input type="text"/>	<input type="text"/>
地址	址
<input type="text"/>	<input type="text"/>

註：受託人請向承辦人員出示身分證明文件，以利核對身分。

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日