

領取編號_____

臺中市_____幼兒園委託書

本園負責人_____、園長_____因故不克前往領取教育部備用消毒酒精，故委託_____女士/先生代為領取。

幼兒園負責人(園長)簽名或蓋章:_____

幼兒園負責人(園長)聯絡電話：_____

受委託人簽名或蓋章：_____

受委託人身分證字號(須備身分證查驗)_____

受委託人聯絡電話：_____

領取數量：_____罐

中華民國 110 年 ___月 ___