

法務部矯正署桃園女子監獄
「114-116 年健保藥品調劑合作特約藥局」評選
委託代理出席授權書

茲授權_____先生／小姐代表本廠商出席貴機關辦理「114-116 年健保藥品調劑合作特約藥局」評選，並攜帶公司及負責人印章參與遴選並全權處理一切必要事宜，直接對本廠商發生效力；若未攜帶公司及負責人印章至遴選會場，經貴機關核對身分後同意，得使用被授權人印章或簽署代行上開授權行為。謹此，本廠商確認被授權人之下列簽樣真實無誤，請惠予核備。

此致

法務部矯正署桃園女子監獄

廠商名稱(公司簽印章)：

授權人簽署或負責人簽印章：

被授權人之簽樣：

被授權人身分證統一編號：

被授權人地址：

中 華 民 國 114 年 月 日

※廠商負責人本人或被授權人，請於進入遴選會場前出示其身分證件供本機關確認。