

臺北市立中崙高級中學

委 託 書

委託人姓名		身份證字號	
班級座號		學 號	
出生年月日	年 月 日	聯絡手機 號 碼	
委託項目	辦理分科測驗退費		
委託人身分證影本黏貼處 委託人身分證影本（正面） 委託人身分證影本（反面）			
受託人姓名		身份證字號	
與委託人關係		聯絡電話	
【本受託人確實受委託人委託代辦本項業務，如有虛假偽冒，願負法律責任。】 受託人請攜帶本人身分證明文件，以供查驗。			