**附件7**：**獲獎者委託書**

委託人 （本人親自簽名）參與衛生福利部第一屆社區金像獎徵件活動獲獎，因故無法於頒獎當日前往領取獎項， 茲委託 代為出席領獎。

 註：1.委託人及受託人簽章欄位請本人親自簽名或蓋章。

 2.若有未經合法授權或資料有冒偽情事致他人或機關 受有損害，受託人應自負一切民刑事責任。

**委託人（得獎者）：**

**委託人身分證號：**

**聯絡電話：**

**住址：**

**中華民國 年 月 日**

**受託人：**

**受託人身分證號：**

**聯絡電話：**

**住址：**

**中華民國 年 月 日**