委託書

立委託書人:(姓名) _____/(學號)_____.

(國籍)_____/(身分證或護照號碼) _____ .

茲因【 】已畢業離開台灣、【 】工作忙碌、【 】其他 _____.

無法親自辦理~~醫療保險費餘額退款事宜~~ _____ ，

特委託(姓名)_____/(身分證號)_____.

代為辦理並授權代理本人具領對該項事務有關之一切證明文件是實。

如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

此致　建國科技大學

委託人(簽名)：

住 址:

e-mail:

受託人領款後學校將email通知

聯絡電話:

受託人(簽名)：

住 址:

e-mail:

退款作業完成後學校將email通知

聯絡電話:

(受託人須留存有效證件影本)

日期:_____(年) _____ (月) _____ (日)

□ 受託人至建國科技大學國際合作及交流處辦理代領現金

本次退款金額: 新台幣$_____元

【指定匯款帳戶資料】 /□無在台帳戶 /□本人 /□受託人

匯款帳戶銀行名稱:

戶名:

帳號:

*請提供銀行帳戶存摺照片；一旦無法匯款，學校將通知本人或受託人到校簽領