档案查询委托书

委托人: 性别:

身份证号： 联系电话:

被委托人: 性别:

身份证号： 联系电话:

现在因 原因，不能亲自办理 业务，特委托 作为我代理人，查询（病例□票据□）。单位盖章(是□否□），送达方式（邮寄□邮件□自取□）。

委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止。

 年 月 日