

## 委 任 書

| 稱謂  | 姓名(或名稱) | 性別 | 出生年月<br>日 | 國民身分證<br>編一編號 | 職業 | 住所或居所(事<br>務所或營業所) |
|-----|---------|----|-----------|---------------|----|--------------------|
| 委任人 |         |    |           |               |    |                    |
| 受任人 |         |    |           |               |    |                    |

茲因與 \_\_\_\_\_ 間性騷擾申訴事件，委任 \_\_\_\_\_ 為代理人，有代為一切申訴行為之權，並有同意申訴條件、撤回等特別代理權。

此致

新竹縣關西鎮公所性騷擾申訴處理調查小組

委任人： \_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

受任人： \_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日