

委 任 書

稱謂	姓 名 (或公司名稱)	性別	出生日期 (民國)	身分證字號 (統一編號)	住所或居所 (事務所或營業所)
委任人					住址：
					電話：
受任人					住址：
					電話：

茲因與_____間_____調解事件委任受任人為代理人，有代為一切調解行為之權，並有同意調解條件、撤回、捨棄、領取所爭物或選任代理人等特別代理權。

*委任人兼_____（未成年子女姓名/身分證字號）
之法定代理人。

此 致

臺中市中區調解委員會

委 任 人：

（簽名蓋章）

（委任人以簽名方式為委任者，請親自簽名，受任人勿代為簽名）

受 任 人：

（簽名蓋章）

中 華 民 國

年

月

日