委 托 书

晋中学院档案馆：

本人 ，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_需要办理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 材料。现委托\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，前往办理。由此产生的一切后果，皆由本人承担。

委托人签字手印：

年 月 日

被委托人签字：

年 月 日