委 任 書

稱謂	姓名 (或名稱)	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					▪地址： ▪電話：
受任人					▪地址： ▪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
臺中市西屯區調解委員會

委 任 人 (簽名或蓋章)

(*委任人以簽名方式為委任者，請親自簽名，他人勿代為簽名，如有不實，願負相關法律責任。)

受 任 人 (簽名或蓋章)

中 華 民 國 年 月 日