

朗视界沐光明援助药品领取委托书

委托人：_____手机号：_____

身份证号：_____

被委托人：_____手机号：_____

身份证号：_____

与委托人的关系：配偶 亲属 朋友 项目志愿者

本人因身体原因无法亲自到现场领药，特委托_____作为我的合法代领人，代领援助药品康柏西普（朗沐）。对于委托人在办理领药过程中所签署的相关文件，我均已认可，并愿意承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项完全办完为止。

委托人签字：

被委托人签字：

签字日期：