

委 託 書

姓 名		性別	
出 生 日 期	年	月	日
身 分 證 字 號			
備 註			

本人因有要事，不克至基隆市醫師公會辦理會籍相關事宜，特委託他人前往辦理，特立此書。

委 託 人： _____ (簽章)

地 址： _____

電 話： _____

受委託人： _____ (簽章)

地 址： _____

電 話： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日