

委 託 書

本人因：工作 私人因素 其他_____無法親自前往公會
辦理 執業 歇業 變更 繼續教育屆滿更新 退會
其他_____

茲全權委託_____先生(女士)代為申辦，如有虛偽不實願負一切法律責任，特立此委託書為憑。

此 致

社團法人高雄市藥師公會

委託人：

身分證字號：

聯絡電話：

簽章

受委託人：

身分證字號：

聯絡電話：

簽章

中 華 民 國 年 月 日

註：需檢附委託人及受委託人身分證與私章。