

委 託 書

本人_____醫師，不克親自前往公會登記

第 16 屆 ☐理事
☐監事 候選人，茲委託_____醫師

前

往登記。

此 致

社團法人高雄市醫師公會

委託人： 蓋章

地 址：

電 話：

中華民國 一一四 年 二 月 日