

委 託 書

茲委託

代本人向

新北市牙醫師公會辦理 入會 退會 停會 復會 異動

恐口說無憑，特立此書。

委託人 _____ :

簽章

身分證號 _____ :

代辦人電話 _____ :

中華民國

年

月

日