

編號：

附件二

**臺北市藥師公會**  
**候選人分區登記參選委託書**

選 區	第_____選區	行 政 區	<input type="checkbox"/> 臺北市_____區 <input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> 新北市以外縣市
選舉種類	<b>第二十屆 會員代表選舉</b>	地 點	臺北市藥師公會禮堂 (臺北市長春路 15 號 7 樓)
登記候選 之委託人	姓名：	會籍號碼：	電話： 手機：
受 託 人	姓名：	身分證字號：	電話： 手機：
委託 事項	委託申請登記為上 述選舉種類之候選 人。	附註	應繳交委託人及受託人之 國民身分證影本(受託人之 身分證正本繳驗)
受託人之國民身分證影本浮貼處(正面)		受託人之國民身分證影本浮貼處(反面)	
<p>此 致</p> <p style="margin-left: 100px;">第 十 九 屆 理 事 會</p> <p style="margin-left: 150px;">委託人：</p> <p style="margin-left: 150px;">(親自簽名及蓋章，需與申請登記時所用印章相同)</p> <p style="margin-left: 50px;">中 華 民 國 109 年 07 月 日</p>			