

委 託 書

茲委託人_____因故無法親自出席社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之**2026**年全國高級中等以下學校顧牙四格漫畫比賽之頒獎活動，特委託(受託人) _____持本人授權之委託書，代為出席及領獎。

此致

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

委託人：

(親簽或蓋

章)

身分證字號：

聯絡電話：

委託人之法定代理人：

(親簽或蓋章)

身分證字號：

聯絡電話：

受託人：

(親簽或蓋

章)

身分證字號：

聯絡電話：

受託人之法定代理人：

(親簽或蓋章)

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日