

臺中市營養師公會
第五屆第二次會員代表大會 委託書

【第五屆第二次會員代表大會】

時間：民國 115 年 5 月 23 日(六)16:00~17:00

地點：臺中榮總-研究大樓二樓 第一會議室 舉行

若無法出席，請委託其他會員代表並填妥下方委託書，並請委託人先以電子郵件回覆公會，以統計受託名單。

出席與否，煩請請至公會官網回覆大會出席狀態調查。

每位會員代表僅可受理一人委託，5/23 當天請受託人攜帶委託書正本繳回公會備查。

公會電話：(04)2310-6692，Email：tcdatcda102@gmail.com

會員代表大會出席委託書

本人_____ (委託人)，會員編號_____，

因故無法出席第五屆第二次會員代表大會，

特委託_____ (受託人)代表出席會議，並行使權益。

此致

臺中市營養師公會

委託人簽名：_____

中華民國一五年 月 日