

# 委 託 書

本人 \_\_\_\_\_ 因故無法親自參加 2024 年會(會員大會)，特委託

先生  
女士  
為代理人  
此致

臺灣燒傷暨傷口照護學會

委 託 人： 蓋章(簽名)：

身分證統一編號：

戶 籍 地 址：

受 託 人： 蓋章(簽名)：

身分證統一編號：

戶 籍 地 址：

中 華 民 國 113 年 9 月 日

**本委託書限定每位會員僅能代理一人**