

## 委託書

本人 **王小明** 不克前往 貴會辦理醫師異動

(入會 退會 變更 停業 復業)，

茲委託 **陳小美** (身分證字號：**A987654321**) 前往辦理。

此致

苗栗縣醫師公會

委託人：**王小明**

簽名及蓋章

身份證字號：**K123456789**

代理人：**陳小美**

身分證字號：**A987654321**

中華民國 一 一 三 年 一 月 一 日