

# 出 席 委 託 書

本人（姓名及基本會員編號）\_\_\_\_\_因故未能出席參加社團法人台中市身障福利協進會第 19 屆第一次會員大會，所以委託一名基本會員（姓名及其編號）\_\_\_\_\_代為出席大會，以行使法定權利。

此 致

社團法人台中市身障福利協進會

委託人： ( 簽章 )

受託人： ( 簽章 )

中 華 民 國 107 年 月 日