

# 其他業務委託書

本人\_\_\_\_\_ 無法親自辦理執業執照 到期換照  
變更 停業 歇業 復業 執業登記 其他\_\_\_\_\_  
業務，茲全權委託\_\_\_\_\_，案附申請書表及相關文件  
(正本驗畢歸還)，申請事項經本人確認，如有虛偽不實，願  
負一切法律責任，特立此委託書為憑。

此致

社團法人台北市牙體技術師公會

機構名稱：

委託人：

身分證字號：

地址：

電話：

受託人：

身分證字號：

地址：

電話：

中華民國

年

月

日