社團法人臺北市諮商心理師公會

慰問金申領委託書(113.10.30版)

　　本人 　　 (會員姓名)因故委託 　　 (會員家屬)，協助申領《社團法人臺北市諮商心理師公會會員婚喪喜病致意辦法》第五條之慰問金，檢送申請資料及相關文件，申領事項經本人確認，如有虛偽不實，願負一切法律責任，特立此委託書為憑。

此致

臺北市諮商心理師公會

(會員本人)

委託人姓名： ；委託人簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身分證字號：

地址：

電話：

(會員家屬)

受託人姓名： ；受託人簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身分證字號：

地址：

電話：

中華民國 年 月 日

\*\*\*建議除了簽章欄位以外，其他欄位先以電腦打字編輯，

再列印簽章，以利本會秘書處辨識核對內容\*\*\*