

社團法人臺北市記帳士公會

第 4 屆會員代表參選報名表

本會員擬報名參選會員代表

會員姓名： (簽章)

會員編號：

事務所名稱： 記帳士事務所

事務所地址：

事務所電話：

行動電話：

報名日期： 年 月 日

說明：

- 一、為配合辦理選舉事宜，擬參選之會員，請於登記期間截止前，填妥本報名表及 2 吋相片 1 張並附相片電子檔親送(上班時間)或掛號郵寄本會，俾本會審查及抽籤決定號次，據以印製選票。
※郵寄報名表後，請來電確認，俾免漏誤。
- 二、聯絡電話：(02)2559-2459。