

社團法人臺北市記帳士公會

第5屆理事參選報名表

本會員擬報名參選理事

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，備妥下列資料親送(上班時間)或掛號郵寄本會(以郵戳為憑)，俾本會審查及抽籤決定號次，據以印製選票。

(一)參選報名表

(二)2吋相片1張或相片電子檔(請E-mail至公會)

※郵寄報名表後，請來電確認，俾免漏誤。

二、聯絡電話：(02)2559-2459。

社團法人臺北市記帳士公會

第5屆監事參選報名表

本會員擬報名參選監事

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，備妥下列資料親送(上班時間)或掛號郵寄本會(以郵戳為憑)，俾本會審查及抽籤決定號次，據以印製選票。

(一)參選報名表

(二)2吋相片1張或相片電子檔(請E-mail至公會)

※郵寄報名表後，請來電確認，俾免漏誤。

二、聯絡電話：(02)2559-2459。