

台南市葬儀商業同業公會參選第 15 屆理、監事報名表

參選項目	姓 名		性別
<input type="checkbox"/> 理事	出生年月日	民國 年 月 日	籍貫 省 縣(市)
<input type="checkbox"/> 監事	身份證字號		
學歷			在公會 擔任職務
經歷			
營業 地址			
通訊 地址			
電話		手機	傳真
備 註	1. 參選人-請於 110.10.31. 前(或以郵戳為憑)報至本會，候選人登記號碼即依報名順序先後為之，不另行抽籤，逾期不受理亦不得更替人員。 2. 參與被選舉候選人，請填妥報名表內詳細資料及近 6 個月內兩吋脫帽照片兩張，以利當選後製作證書之用，逾時報名則不予受理。 3. 依人民團體法規定：贊助會員：無選舉權，被選舉權或罷免權。		

此 致

商
號
用
印

負
責
人
用
印

台南市葬儀商業同業公會

負責人簽章：

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日