

委託書

茲授權代理人代辦_____

此 致

國立臺北大學校友中心

委託人姓名（簽名）：

身分證字號：

連絡電話：

地址：

代理人姓名（簽名）：

身分證字號：

連絡電話：

地址：

中華民國 年 月 日

附註：請攜帶委託人身分證正本(或影本)及代理人之身分證件