委 任 書

茲授權代理人代辦

 此 致

國立臺北大學企業管理學系

委託人姓名（簽章）：

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

代理人姓名（簽章）：

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

中華民國 年 月 日