

檔號：

保存年限：

臺中市大臺中牙醫師公會 函 開會通知

會 址：420 臺中市豐原區圓環東路 703 號 7 樓之 3
電 話：(04) 2526-0714
傳 真：(04) 2528-6702
信 箱：tsda@ms16.hinet.net
連 絡 人：王小姐



請掃 QR 登記出席

受文者：本會全體會員

速別：最速件

密等及解密條件：普通

發文日期：中華民國 115 年 2 月 23 日

發文字號：中市大臺中牙醫 (115) 俊字第 085 號

附件：如文

主旨：為召開本會第廿八屆第三次會員大會暨 2026 牙展及學術年會，屆時請準時出席，函請查照。

說明：

- 一、日 期：謹訂一一五年四月五日（星期日）。
- 二、時 間：下午四點整。
- 三、大會地點：潮港城國際美食館（台中哈漁碼頭）。
- 四、地 址：臺中市南屯區環中路 4 段 2 號 電話：(04) 2386-3322。
- 五、會議內容：審議一四年度經費收支預算工作計劃草案等事宜。
- 六、應出席人員：本會全體會員。
- 七、檢附邀請函（大會活動程序表）。
- 八、檢附委託書乙份，屆時如未能出席時，請將委託書蓋章後，交付受託會員隨帶出席大會（親愛的會員醫師若您不克出席大會，請將委託書交予本會會員，勿請廠商代為報到〔公會拒絕委託廠商代為報到〕，以免權益受損）。
- 九、會後出席會員請攜帶出席証，即舉行餐敘及摸彩。
- 十、會員用餐免費，參加眷屬餐費，每人 NT\$500 元。
- 十一、摸彩品必須親自領取，不能委託他人。

理 事 長 張 天 俊

臺中市大臺中牙醫師公會

第廿八屆第三次會員大會委託書

會員 因事不克出席本次大會，特委託
會員 在會議中代為行使一切權利義務
，特立委託書為憑。

此 致

大會主席

委託人(會員):

簽章(用印)

受委託人(會員):

簽章(用印)

中華民國 一 一 五 年 四 月 五 日

編號：