

社團法人台中市物理治療師公會會員贈票活動及辦法

為感謝會員的長期支持，本會提供 150 張電影票，每位有效會員限領一張。請

詳閱以下活動辦法：

一、活動對象

本會有效會員（即符合本會規章、繳交會費且會員身分有效者）。

二、報名方式與時間

- 開放登記時間：114 年 7 月 14 日（星期一）中午 12:00 起
- 截止時間：額滿或 114 年 7 月 23 日（星期三）23:59 止
- 登記方式：請依公會公告指示填寫線上表單
- 連結：<https://www.beiclass.com/rid=3050055686e20b9eb9b4>

⚠ 數量有限，依登記先後順序發放，額滿即止。

三、公告名單

本會將於截止日期三天內公告成功登記之會員名單公告於本會官網與臉書粉絲專頁。

四、票券領取方式與期限

公告錄取名單當天起，於上班時間至公會領取，至 8 / 29（五）17:00 前截止

領取，請本人攜帶身份證或健保卡等證件領取，委託人須填寫委託書並 mail 至公會，受託人須攜帶委託書及身份證或健保卡等證件領取。

- 領取期限：自公告日起至 114 年 8 月 29 日（星期五）17:00 止
- 領取方式：

- 本人親領：請攜帶會員身分證明文件。
- 委託他人代領：受委託人需攜帶以下文件：
 - ◆ 受委託人之身份證明文件正本
 - ◆ 委託書（須含雙方簽名）並提前 mail 至公會

五、注意事項

- 每位有效會員限登記一次，重複登記無效。
- 成功登記但未於期限內完成領取者，將被取消 114 年下半年度所有免費活動參加資格。
- 本會保留活動解釋及調整之權利，若有變動將另行公告。

如有任何問題，歡迎聯繫本會辦公室。

請大家踴躍參加，珍惜資源，準時登記與領取！

委託書

立委託書人_____茲因事務繁忙，不克親自前往辦理_____114年

夏日電影票活動領取電影票_____事宜，特委託

_____君代為辦理並授權代理本人具領對該項事物有關之一切證明文

件是實。

此致

社團法人台中市物理治療師公會

委託人：

身分證字號：

出生年月日：

通訊地址：

連絡電話：

受託人：

身分證字號：

出生年月日：

通訊地址：

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日