

會員印鑑卡印鑑及簽名授權同意書

本人為 e 化申請印鑑證明同意重新簽署如下印鑑卡，並同意依個人資料保護法規定授權公會做為申請辦理 e 化印鑑證明書時，經由電腦系統複製本會員之印鑑章及簽名至印鑑證明書。

此致 社團法人台北市會計師公會

授權人：_____（簽名）

會籍編號：

E-mail：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日

台北市會計師公會 e 化申請印鑑證明新留存會員印鑑卡

姓 名		身分證 統 一 編 號	
會 籍 編 號	台北市會計師公會編號：		
簽 名 式		存 會 印 鑑	
填 寫 時 應 注 意 事 項	一、依個人資料保護法第 20 條第 1 項第 6 款規定，請簽署授權同意書，就會員使用 e 化申請印鑑證明時，授權公會複製已留存印鑑卡及簽名圖檔。 二、簽名式請以中文橫式親自簽名，不得以簽名章代替。 三、簽名及印鑑章請勿超出框線，請寄回時簽名欄位勿有摺痕，謝謝！		