

# 新北市女子美容商業同業公會 義剪人員填報作業

## 《義剪專案主辦單位資料》

|      |      |      |          |
|------|------|------|----------|
| 主辦單位 |      | 專案日期 | 年 月 日    |
| 辦理地點 |      | 義剪時間 | 時 分至 時 分 |
| 承辦人員 | 連絡電話 | 受剪人數 | 全場共 人    |

## 《義剪隊連絡人資料》

|      |  |     |  |      |  |
|------|--|-----|--|------|--|
| 姓 名  |  | 手 機 |  | 室內電話 |  |
| 所屬單位 |  |     |  | 傳真電話 |  |
| 檢討記載 |  |     |  |      |  |

## 《義剪人員資料》

| 序  | 提報單位或本會義剪隊 | 姓 名 | 連絡電話 | 備 考 |
|----|------------|-----|------|-----|
| 1  |            |     |      |     |
| 2  |            |     |      |     |
| 3  |            |     |      |     |
| 4  |            |     |      |     |
| 5  |            |     |      |     |
| 6  |            |     |      |     |
| 7  |            |     |      |     |
| 8  |            |     |      |     |
| 9  |            |     |      |     |
| 10 |            |     |      |     |
| 11 |            |     |      |     |
| 12 |            |     |      |     |
| 13 |            |     |      |     |
| 14 |            |     |      |     |
| 15 |            |     |      |     |
| 16 |            |     |      |     |
| 17 |            |     |      |     |
| 18 |            |     |      |     |
| 19 |            |     |      |     |
| 20 |            |     |      |     |

※本表請於義剪專案完成後七日內向本會以傳真或電子郵件填送，以利各項行政作業！