

公職人員利益衝突自行迴避通知單

應 迴 避 公 職 人 員			
姓 名		出 生 年 月 日	
服務之機關團體		職 稱	
聯 絡 地 址			
聯 絡 電 話			
應 迴 避 事 項 及 理 由			
受通知之機關團體			
通 知 日 期			

通知人：_____（簽名蓋章）