**收件日期： 年 月 日**

**收件編號：**

**臺北市藥師公會第二十屆會員代表選舉**

**具有選舉人、被選舉人會員名冊更正申請書**

申請更正內容：（請就申請更正事項劃V號）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **劃記** | **項次** | **申請更正事項** |
|  | 1 | 會籍號碼錯誤，請更正為： |
|  | 2 | 選區錯誤，請更正為： |
|  | 3 | 姓名錯誤，請更正為： |
|  | 4 | 通訊地址錯誤，請更正為： |
|  | 5 | 本人係正常會員，公告名冊遺漏，請予補列。 |
|  | 6 | 其他： |

申請人：　　　　　　　　　(簽章) 會籍號碼：

身分證字號：

聯絡電話： 電子信箱：

|  |  |
| --- | --- |
| **本會處理**  **結果** | **處理說明** |
|  |
| **承辦人：** **主管：** |

備註：

1. 具有選舉人、被選舉人名冊，造冊基準日(含)以後，如需申請變更通訊地址(非因通訊地址繕寫錯誤者)，本次選舉之選區認定仍依照公告之名冊為準。
2. 此申請表填寫完成後，請透過傳真到02-2581-3901，或Mail到tpa@ms16.hinet.net，並請務必來電(02)2551-0627分機818林志遠 專員，確認是否收到申請資料。
3. 請於公告之日起七日內，以書面向本會申請更正；本會將於申請更正截止日起三日內將更正結果通知申請人。