附件四

編號：

**臺北市藥師公會  
候選人撤回登記參選委託書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選區 | 第 選區 | 行政區 | □臺北市 區  □新北市  □新北市以外縣市 |
| 選舉種類 | **第二十屆**  **會員代表選舉** | 地點 | 臺北市藥師公會禮堂 (臺北市長春路15號7樓) |
| 登記候選  之委託人 | 姓名： | 會籍號碼：  電話：  手機： |  |
| 受託人 | 姓名： | 身分證字號：  電話：  手機： |  |
| 委託  事項 | 委託撤回登記為上述選舉種類之候選人。 | 附註 | 應繳交委託人及受託人之國民身分證影本(受託人之身分證正本繳驗) |
| 受託人之國民身分證影本浮貼處(正面) | | 受託人之國民身分證影本浮貼處(反面) | |
| 此 致  第 十 九 屆 理 事 會    委託人：  (親自簽名及蓋章，須與申請登記時所用印章相同)  中 華 民 國 　109 　年　07 月　 　日 | | | |