

編號：

附件四

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 | <input type="checkbox"/> 臺北市_____區 <input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> 新北市以外縣市 |
| 選 舉 種 類 | 第 22 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 項 事 | 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 21 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 115 年 月 日 | | | |