

編號：

附件三

臺北市藥師公會第 22 屆會員代表選舉 候選人撤回登記參選申請書

申請日期：115 年 月 日

*會員姓名		*會籍號碼		原登記參選 編號 (由公會填寫)	
*生 日	年 月 日	*性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
*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				
*通 訊 地 址	縣 市	市 區 鎮	里 弄	鄰 號 樓	街 路
電 子 郵 件					
*聯 絡 電 話	(手機)	(電話)	(傳真)		
*簽 名 及 蓋 章 <small>(需同時簽名及蓋章)</small>	(親自簽名)		(蓋章)		
*身分證影本浮貼處(正面)			*身分證影本浮貼處(反面)		

會員撤回登記參選會員代表注意事項：

1. 須於 115 年 05 月 25 日上午 09:00~06 月 01 日下午 17:30(即登記截止日)前，填具本申請書並檢附國民身分證影本，以掛號郵件或親自向本會理事會辦理申請撤回登記，(掛號郵寄以前述截止時間之郵戳為憑，逾期恕不受理)。郵寄請以信封註明「撤回登記參選」掛號郵寄至本會辦理。
2. 申請書未經親自簽名且蓋章者無效。
3. 得委託他人代辦撤回登記，惟須繳交申請人及受託人之國民身分證影本，並出具蓋有原申請登記所用印章之委託書。
4. 「*」註明者為必填欄位，如有其中一欄位未填寫完全，恕不受理。