編號：

附件四

新北市藥師公會第五屆會員代表選舉

候選人撤回登記委託書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選 區 | 第 選區 | 行政區 | □新北市 區□未執業 |
| 選舉 種類 | 第五屆會員代表選舉 | 地 點 | 新北市藥師公會會館(新北市三重區重新路五段646號8樓) |
| 登記候 選 之 委 託人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 身份證字號： |
| 電話： | 手機： |

 |
| 受 託 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 身份證字號： |
| 電話： | 手機： |

 |
| 委 託事 項 | 委託撤回申請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 四 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 年 月 日 |