

公職人員利益衝突自行迴避通知書

應迴避公職人員

姓

出生年月日

服務之機關團體

職稱

聯絡地址

聯絡電話

應迴避事項及理由

受通知之機關團體

通知日期

通知人：_____（簽名蓋章）