

法人或團體使用

## 利害關係人申請公職人員迴避申請書

申 請 人			
法人或團體名稱		事業統一編號	
管理人或代表人 姓名		出生年月日	
		身分證明文件字號	
聯絡地址			
聯絡電話			
被 申 請 迴 避 公 職 人 員			
姓名		服務機關	高雄市燕巢區公所
應 迴 避 事 項 及 理 由			
利害關係之所在			
受理申請之 機關團體			
申請日期			

申請人： \_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)