**公職人員利益衝突自行迴避通知單**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 應迴避公職人員 | | | | |
| 姓 名 |  | | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 服務之機關團體 |  | | 職稱 | 鄉長 |
| 聯絡地址 |  | | | |
| 聯絡電話 |  | | | |
| 應迴避事項及理由 | | | | |
|  | | | | |
| 受通知之機關團體 | | 臺東縣海端鄉公所 | | |
| 通知日期 | | 年 月 日 | | |

**通知人：** （簽名蓋章）