**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）