

同意書

一、相關個人資料只使用於顏寬恒罷免案之用。

二、本人同意於中選會審查第一階段通過後，接獲通知並簽署為第二階段罷免連署人。

同意人：
 連絡電話：

請加入官方帳號方便志工與您聯絡

右邊是官方 QR code

或在手機上點選 <https://lin.ee/WM5uiB0f>



請如下填寫避免志工收不到信(如要保護個人隱私寄件地址如下填寫)

寄信地址請寫： 401台中市東區台中路73號

收信地址請寫： 40699台中文心路郵局第103號信箱

收信人請寫： 台灣國際空間促進會

臺中市第二選區（沙霧大烏龍）立委 顏寬恒 罷免案 提議人名冊

編號	姓名								出生年月日	戶籍地	簽名 或 蓋章	備註																
	國民身分證 統一編號																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td style="width: 4.44%;"> </td> <td style="width: 4.44%;"> </td> <td style="width: 4.44%;"> </td> <td style="width: 4.44%;"> </td> <td style="width: 4.44%;"> </td> <td style="width: 4.44%;"> </td> <td style="width: 4.44%;"> </td> <td style="width: 4.44%;"> </td> </tr> </table>																								年 月 日	台中市 鄉（鎮、市、區） 村（里） 鄰 路（街） 段 巷 弄 之 號之 ， 樓之		