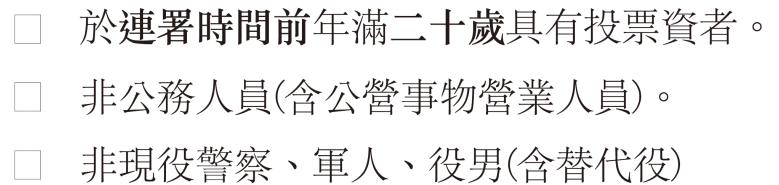


✓ 填寫前請先確認您的身份



- ☐ 生日民國，西元皆可。
- ☐ 欄位 "**編號**"、"**備註**" 請勿填寫。
- ☐ 親筆簽名或蓋章。

22001
板橋郵政第30-32號信箱
割闌尾團隊 啟

新 北 市 第 01 選 區 立 法 委 員 吳 育 昇 罷 免 案 提 議 人 名 冊

新 北 市 第 01 選 區 立 法 委 員 吳 育 昇 罷 免 案 提 議 人 名 冊									
編號	姓名		性別	出生 年月日	職業	戶籍地址	簽 名 或 蓋 章	備註	
	身分證字號								