

臺南市政府社會局暨所屬機關性騷擾申訴案件撤回申請書

申訴案號：

申請日期：中華民國 年 月 日

姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他	申訴日期	中華民國 年 月 日
身分證統一 編號或居留 證統一證號		住居所 地址	☐ 同住居所地址 ☐ 另列如下		
		公文送達 (寄送)地址			
出生年月日	中華民國 年 月 日				
聯 絡 電 話	(0) (H) (手機)				
撤回原因					
本人欲撤回於性騷擾申訴案件，並請終止本案件之所有調查行動，特此聲明。 本人或法定代理人簽名： 日期：____年____月____日					
附件					
備註	1. 本案於送達本機關後即予結案。 2. 本案係保密案件。				