

附件六

性騷擾申復書

申復人資料(有代理人者，請另填代理人資料表)

姓名：○○○

性別：

出生年月日：民國年月日

國民身分證統一編號(或護照號碼)：

服務(或就學)之單位及職稱：

住居所：

公文送達(寄送)地址：同住居所其他：

聯絡電話：

函復機關：

原發文日期：年月日

字號：

申訴函復要旨：

相關證明文件：

附件：原申訴書、申訴決定書影本。

此致

財政部國有財產署

中華民國 年 月 日

申復人(代理人)：

(簽名或蓋章)

代理人資料(無者免填)

姓名：○○○

性別：

出生年月日：民國年月日

國民身分證統一編號(或護照號碼)：

職業：

住居所：

聯絡電話：

※委任代理人應檢附「性騷擾案件申訴委任書」。