

陳 述 書

稱謂	姓名或名稱	出生年月日	身分證統一編號	住居所或營業所	聯絡電話
陳述人					
代表人					
通知陳述意見機關	金門縣政府				
陳述意見通知書 發文日期及文號			收受或知悉陳述意 見通知書之日期		

案由：

陳述意見：

(欄位不足請自行增列)

金門縣政府

此 致

陳述人：

(簽名蓋章)

代表人：

(簽名蓋章)

中華民國

年

月

日