

附件

立法委員行使職權保護通知書

通知人	性別	現居地址	出生年月日	國民身分證編號	地址	事由	保護	保護	對象	保護	種類	此致 (機關全銜) 註：請於空格內打勾。 <input type="checkbox"/> 1、人身。 <input type="checkbox"/> 2、住所。 <input type="checkbox"/> 3、服務處所。 <input type="checkbox"/> 4、立法院議場、會議室及會館。	中華民國 華 年 月 日 通知人： 簽章
	國民身分證編號												