

탈당신고서

※ 는 필수 기재 항목입니다.

※ 성 명		※ 주민등록번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> ****
※ 연락처	(휴대전화)		(자택전화)
※ 주 소			
※ 탈당 사유	<input type="checkbox"/> 지지 철회 <input type="checkbox"/> 당적 변경 <input type="checkbox"/> 정책 불만 <input type="checkbox"/> 공천 불만 <input type="checkbox"/> 업무상 정치활동 금지 <input type="checkbox"/> 주변의 탈당 권유 <input type="checkbox"/> 기타(상세하게 기재 부탁드립니다) 사유 :		

위 본인은 상기 사유로 통일한국당을 탈당하고자 이에 신고합니다.

20 년 월 일

신고인

(인 또는 서명)

※ 반드시 자필로 서명(정자)하여야 합니다.

통일한국당 ()시·도당 귀중

※ 신고인의 기재사항은 당적말소를 위해 사용되며, 요청할 경우 탈당증명서를 교부하오니 정확히 기재해 주시기 바랍니다.