

雲林縣長期照顧服務爭議調處申請書

申請人姓名		身分證字號	
通訊住址		聯絡電話	
服務使用者姓名		與申請人關係	
服務使用者性別		出生日期	身分證字號
調處對象(機構名稱)			
調處對象地址			
爭議關係人姓名			
爭議日期			
爭議事實過程簡述			
具體訴求			
申請人檢附資料	<input type="checkbox"/> 服務契約書 <input type="checkbox"/> 服務費用明細收據 <input type="checkbox"/> 其他_____		

備註	<p><input type="checkbox"/>我瞭解「爭議處理作業流程說明」及「爭議處理注意事項」</p> <p><input type="checkbox"/>我希望的調處日期：</p> <p>1. 年 月 日下午 時</p> <p>2. 年 月 日下午 時</p> <p>申請人： (簽名蓋章) 申請日期： 年 月 日</p>
----	---