

填表日期：中華民國 年 月 日

111 年度雲林縣獎助交通接送服務計畫申請表

申請單位		核准特約交通接送日期及文號	
會(地)址	<small>鄉鎮市區</small> <small>市縣</small>	<small>村里</small> <small>路段巷弄號樓</small>	統一編號
負責人姓名		承辦人姓名	電話
(申請單位用印、負責人簽章)			
計畫名稱		預定完成日期	
計畫內容概要	服務對象：		
	服務地點：		
	辦理內容：		
預期效益	(請填寫具體數據)		
計畫總經費		申請衛生福利部獎助	
	(單位：新臺幣元)		(單位：新臺幣元)
自籌經費	(申請案自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、其他政府機關補助、收費等，如有申請其他單位經費請詳予註明)		