

臺南市政府消防局請託關說事件通報表

通 報 人	任職單位		職 稱		姓 名	
相 對 人 (提 出 請 求 事 項人員)	身 份 (或職稱)		姓 名		時 間	年 月 日 時 分
提出請 求方式	☐ 電話聯絡 ☐ 親自洽辦 ☐ 其他方式_____					
提出請 求地點	☐ 機關辦公室 ☐ 執行公務地點_____ ☐ 其他_____					
提 出 請 求 事 項 內 容						