

臺南市原住民文化健康站服務業務車輛使用申請表

一、申請單位			
單位名稱		核定開站日期	
單位地址			
實際服務人數		核定服務人數	
單位用印 (單位及計畫 負責人章)			
二、臺南市政府民族事務委員會審核			
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 提供使用車輛之車牌號碼： <input type="checkbox"/> 未通過 原因：		

承辦人：

科長：

主委：