

填表日期：中華民國 年 月 日

新竹市政府112年度長照日照機構專車輔導獎助試辦計畫申請表

申請單位					核准機關 日期文號		
會(地)址					統一編號		
負責人	職稱		姓名		承辦人		電話
(申請單位用印、負責人簽章)							
計畫 名稱	長照日照機構專車輔導獎助試 辦計畫			申請 項目		預定完成 日期	
計畫內 容概要							
預期 效益	(請填寫具體數據)						
預估申請 補助費用	(請將機構交通補助、服務量能達標及個案自費社區式交通接送趟次分列) <b>總預估申請費用：</b> (單位：新臺幣元)						

