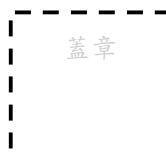


114 年度住宿式服務機構使用者補助方案 申復書

申 基 本 復 資 料 人 欄	姓 名		身 分 證 號 碼	
	聯絡地址		聯絡電話	
機構使用者同為申復人(以下免填)				
機 基 本 復 資 料 機 構 使 用 者 欄	姓 名		身 分 證 號 碼	
	聯絡地址		聯絡電話	
申 復 理 由				

申 復 人 簽 章：_____



中 華 民 國 年 月 日