



苗栗縣大型復康巴士服務使用優惠計畫

優惠申請同意書

填表日期： 年 月 日

申請單位			申請 單位 機關 團體 關防
申請人	申請人核章		
	主管核章		
聯絡窗口	職稱		
	姓名		
	電話/手機		
申請使用日期	年 月 日		
申請使用地點	☐ 苗栗縣 ☐ 其他縣市：_____		
使用	☐ 縣內優惠____日 ☐ 縣外優惠____日 註：連續2日為限		
備註： 一、填表前請先與社會處聯絡申請事宜，俟確認後併同活動行程表等相關資料函送本處。 二、相關訂車流程與遵守事項，請詳閱《苗栗縣政府大型復康巴士服務使用管理要點》。 三、相關規定按《苗栗縣大型復康巴士服務使用優惠計畫》辦理。			
苗栗縣政府社會處核章處		收件日期：____年____月____日	
申請情形	☐ 同意申請 ☐ 不同意申請 原因： ☐ 超過使用次數 ☐ 其他_____(說明)		
承辦人	科長	單位主管	