

高雄市運用公益彩券盈餘推展社會福利專案補助經費實施計畫申請表（新案）

單位名稱			
計畫名稱			編號
計畫目的			
內容概要			
實施地點	參加對象	預定參加人數	
執行方式			
預期效益			
自籌經費	(申請案自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、其他政府機關補助、收費等，如有申請其他單位經費請詳予註明)		
計畫開始日期	年 月 日	預定完成日期	年 月 日
計畫總經費		申請補助金額	(經費詳如核定表)
負責人	(簽章)	申請單位 圖印	

填表人：

簽章

連絡電話：