

高雄市公益彩券盈餘基金推展社會福利專案補助旗艦型計畫申請表(延續案)

單位名稱			
計畫名稱		編號	
內容概要 (含執行方式)			
較原方案增加之延伸性或創新作法			
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)		
業務科室意見			
負責人	(簽章)	申請單位 圖印	

填表人：

簽章：

連絡電話：