

附件四

(消保團體名稱) 辦理(或與法務局合辦)(消保教育宣導活動) 申請補助計畫書

填表日期：中華民國 年 月 日

一、申請消保團體基本資料					
消保團體 全銜	地 址	立案機關及 核准文號	評定優良消 保團體有效 期間	負責人職稱 及姓名	業務聯絡人 及電話
二、活動名 稱					
三、活動目 的					
四、實施時 間					
五、實施地 點					
六、參加對 象、人數					
七、活動內 容(如活動 日程、議 程、師資)					
八、預期效 益					
九、備註					

◎本表格式僅供參考，得依實際需要增列欄位。

◎欄位如不敷書寫，得以附件補充。