

附件一

(消費者保護團體名稱) 申請消費團體訴訟補助計畫書

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、案件名稱					
三、案情簡要分析					
四、預定起訴時間					
五、預定工作進度					
六、律師團組織及分工	律師團成員及經歷	姓名		經歷	
	律師團分工情形				
七、讓與損害賠償請求權之消費者名單清冊	姓名		聯絡電話		
備註					

1. 本表格式僅供參考，得依實際需要增列欄位。
2. 欄位如不敷書寫，得以附件補充。