|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位(全銜)： | | | | | |
| 評定優良消保團體有效期間： | | | | 負責人： | |
| 聯絡人： | | 電話： | | 電子郵件： | |
| 地址： | | | | | |
| 辦理臺中市消費者保護工作之具體優良事蹟： | | | | | |
| 活動名稱 | 辦理期間 | | 內容摘要 | | 具體績效 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 附件：  □ 主管機關核發之設立許可證書影本  □ 行政院消費者保護處製發之優良消費者保護團體證書影本  □ 辦理消費者保護工作之具體優良事蹟參考資料(例如：新聞媒體報導等) | | | | | |
| 申請單位戳記：  代表人簽章：  中　　華　　民　　國 年 月 日 | | | | | |

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