|  |
| --- |
| 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。