

附件五

(消保團體名稱) 與 (執行機關名稱) 編印 (消保教育文宣書刊名稱) 申請補助計畫及經費概算書

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、文宣或 書刊名稱					
三、文宣或 書刊編印 計畫及規格					
四、文宣或 書刊簡要 內容					
五、文宣或 書刊編印份 數					
六、文宣或 書刊分發對 象					
七、預期效 益					
八、經費概 算	單位	數量	單價 (元)	概算數	說明
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。