

表二、居家隔離/檢疫者因社會緊急需求探視行程表

申請人基本資料			
申請人姓名		連絡電話	
身分證字號		申請日期	
居家隔離/檢疫/ 自主健康管理 地址			
日期	奔喪/探視時間 (含車程)	奔喪/探視地點 (地址)	交通方式
___月___日	起___:___ 迄___:___		<input type="checkbox"/> 防疫計程車 <input type="checkbox"/> 自駕 <input type="checkbox"/> 親友接送 <input type="checkbox"/> 其他：
___月___日	起___:___ 迄___:___		<input type="checkbox"/> 防疫計程車 <input type="checkbox"/> 自駕 <input type="checkbox"/> 親友接送 <input type="checkbox"/> 其他：
___月___日	起___:___ 迄___:___		<input type="checkbox"/> 防疫計程車 <input type="checkbox"/> 自駕 <input type="checkbox"/> 親友接送 <input type="checkbox"/> 其他：

備註：衛生局倘已訂相關行程表且含括上表相關資料，則可續用原表格。

檢核日期：_____年_____月_____日