

# 委託或邀請參與藝文活動證明書（參考格式）

附件 4

茲證明                      君 受本人（單位）委託或邀請參與下列藝文活動，確實因嚴重特殊傳染性肺炎影響，導致活動取消、延期或其他影響舉辦之情形。

項次	活動名稱	委託項目	活動期間	受影響情形
1				<input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
2				<input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
3				<input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：

本人確定上述填寫內容為真實，並願接受文化部對本人之查核。

委託單位：

負責人姓名：

蓋章：

身分證統一編號：

住 址：

電 話：

中華民國 109 年              月              日