

附件二

消費者保護團體獎勵申請書

申請單位：		負責人：
聯絡人：	電話：	傳真：
地址：		
申請獎勵項目：		
<input type="checkbox"/> 優良消保團體 <input type="checkbox"/> 申訴案件處理 <input type="checkbox"/> 榮獲政府表揚 <input type="checkbox"/> 定期發行刊物 <input type="checkbox"/> 提起消費訴訟 <input type="checkbox"/> 簽訂跨境消費爭議處理協議		
檢附之優良事蹟表現資料	優良消保團體證書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，簡述：
	處理消費申訴案件數、調處情形一覽表及佐證資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，簡述：
	自行辦理或協助政府辦理消費者保護業務榮獲表揚之資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，簡述：
	定期發行消費者保護刊物及相關資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，簡述：
	為消費者提起消費者損害賠償訴訟或不作為訴訟之證明文件	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，簡述：
	簽訂跨境消費爭議處理協議之證明文件	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，簡述：
	其他資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，簡述：
以上各欄得另具書面說明		
申請單位戳記：		
負責人簽章：		
中華民國 年 月 日		