【附件】

| **年度第 期嘉義市政府文化局偏鄉弱勢團體藝文推展計畫申請表**申請日期　　年　　月　　日 |
| --- |
| 計畫名稱 |  |
| 提案單位 |  | 代表人職稱/姓名 |  |
| 立(備)案字號 |  | 統一編號（身份證字號） |  |
| 金融機構名稱帳戶名稱帳號 | （含分行別） （帳戶名稱需與提案單位名稱相符） |
| 實施期程 |  |
| 實施地點、地址 |  |
| 計畫總經費 |  | 申請本局金額 |  |
| 自籌經費金額 |  |
| 申請其他機關補助金額 |  |
| 提案單位特色或重要事蹟 |  |
|  |
|  |
| 提案單位聯絡資訊 | 聯絡人姓名/職稱 |  | 手機 |  |
| 電話 |  | 傳真 |  |
| 電子郵件 |  |
| 地址 |  |
| 提案單位章戳 |  |

**備註：1.本申請表請加蓋提案單位團隊及負責人印章。**

**2.「提案單位聯絡資訊」中各欄位之資訊需為同一人所有。**