【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。**