

臺北市中山區永安國民小學遊覽車申請單

活動名稱					
需求單位					
出發日期	年 月 日				
出發時間	☐ 上午 ☐ 下午	點	分	遊覽車請於 點 分到校 (由行政人員填寫)	
地點 (目的地之外若有其他停靠點請詳細標註)					
地址					
預計到校時間	☐ 上午 ☐ 下午	點	分	遊覽車請於 點 分出發 (由行政人員填寫)	
回程地點	☐ 北安門 ☐ 明水門 ☐ 其它_____				
一般車輛需求	台	每台車 元			
聯絡人		聯絡電話	(手機)		
			(電話)		
請購單	☐ 已附 ☐ 未附 (原因)				

*若需訂購配置輪椅升降設備遊覽車，加會特教組。

申請人

事務組長

校長

單位主管

總務主任