臺東縣長照機構法人資訊系統申請表

申請日期: 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名稱 |  |
| 法人類型 | □財團法人□社團法人 |
| 電子郵件 |  |
| 聯絡人姓名 |  | 申請人連絡電話 | 室內: |
| 手機: |
| 縣市政府承辦 |  | 申請帳號:(本欄由縣市政府填寫) |  |

備註:

1.請以中文正楷字體撰寫

2.以上欄位皆為**必填**欄位

3.長期照顧服務機構法人設立或登記相關書表下載請至下列連結下載<https://1966.gov.tw/LTC/np-4043-201.html>