

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>