**「振興身心障礙者庇護工場產品或服務促銷經費補助」成果表**

附件2

填報日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 庇護工場名稱 |  | | | |
| 聯絡人姓名 |  | | 聯絡電話 |  |
| 聯絡地址 |  | | | |
| 申請補助金額 | 新臺幣(以下同)貳拾萬元整 | | | |
| 促銷主題 |  | | | |
| 辦理時程 |  | | | |
| 辦理成效： | (一)購買或服務消費人次 人。  (二)營業額 元。  (三)其他(請說明) | | | |
| 活動照片 | | 活動照片 | | |
|  | |  | | |

填表人(核章)： 單位主管(核章)： 負責人(核章)：