

嘉義市政府「花甲食堂--作伙呷百二」補助社區辦理老人食堂

服務時間異動申請表

1. 申請單位：

2. 食堂名稱：

3. 申請日期： 年 月 日 時 分

項目	內容說明	備註
原辦理時間		
異動事由		
原服務時段 處置情形		
異動後因應作為		

申請單位	承辦人：	總幹事：	負責人：
------	------	------	------

核章欄	
嘉義市政府	<input type="checkbox"/> 同意所請 <input type="checkbox"/> 不同意所請 <input type="checkbox"/> 其他，_____敘明意見
審核意見	承辦人： 科長： 單位主管：