

出席聽證申請書

事由：108年8月13日「社團法人中華救助總會（原中國大陸災胞救濟總會）是否為社團法人中國國民黨之附隨組織」聽證程序

姓名／公司名稱			
是否出席	<input type="checkbox"/> 出席	<input type="checkbox"/> 不克出席	
是否於聽證程序中發言	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
有無陳述意見書面資料	<input type="checkbox"/> 有（勾選者請繼續填寫附件2、3）	<input type="checkbox"/> 無	
申請人：	（簽章）		
以下由「出席」本次聽證者填寫			
出席代表/代理人姓名	代表/代理人1	代表/代理人2	代表/代理人3
職 稱			
通訊地址			
連絡電話			
手機號碼			
傳真號碼			
E-MAIL			
注意事項	※請於 108年8月6日前 ，將本申請書以親送、郵件、傳真或 email 等方式送交本會，並來電確認02-2509-7900#820。 ※如有陳述意見之書面資料者，請一併檢附相關資料及電子檔。		