

## 連江縣輔具資源中心 意見反映及申訴表

案件編號：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

意見反映及申訴者姓名		意見反映及申訴日期	
聯絡電話(H)		地址	
聯絡電話(P)		電子郵件	
意見反映及申訴內容			

填妥後請交予服務台人員，謝謝！

(以下表格由服務人員填寫)

受理人員		處理日期	
處理情形			
處理結果			
處理人員		單位主管	

107.04.16 連衛社字第 1070003666 號函訂定