

雲林縣 49 歲以下失能身心障礙者日間照顧/家庭托顧服務  
長期照顧服務特約申請書

申請服務項目	<input type="checkbox"/> 日間照顧服務 <input type="checkbox"/> 家庭托顧服務		
申請單位全銜			
負責人/職稱		聯絡電話	分機： 手機：
承辦人員/職稱		聯絡電話	分機： 手機：
E-MAIL		傳真電話	
申請日期	年	月	日
附件	一、長期照顧服務機構設立許可 二、機構評鑑資料(新設立者免附) 三、統一編號證明文件 (申請書置於第 1 頁，其他文件依序排列)		
雲林縣政府社會處審核填寫	審 查 結 果	審查人員簽章	
		<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 資料不完整，尚缺資料： <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	

1. 若資料不完整，將另函請於期限內完成補件作業，未於期限內完成者不予受理。