

財團法人天主教單國璽弱勢族群社福基金會

申請單位						核准機關 日期文號			
會(地)址						統一編號			
負責人	職稱		姓名		承辦人		電話		
(申請單位用印、負責人簽章)									
計畫 名稱					預定完成日				
計畫 目標									
計畫 目的									
計畫 內容 概要									
計畫 期程									
預期 效益									
自籌經費		申請經費							
計畫總經費									