

「公有市場及列管夜市行銷推廣計畫」-數位轉型暨導入餐具清洗  
自治會/管委會報名表

縣/市 \_\_\_\_\_ 鄉/鎮/市/區 \_\_\_\_\_

報名日期： 月 日

市場/夜市名稱：			
市場/夜市地址（區位）：			
自理組織名稱：			
代表人：	職稱：	電話	辦公室： 手 機： E-mail：
鄉/鎮/市/區 主管機關：		電話 傳真	( ) ( )
營業型態： <input type="checkbox"/> 早市 <input type="checkbox"/> 午市 <input type="checkbox"/> 黃昏市 <input type="checkbox"/> 夜市 <input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 攤販集中場(夜市) <input type="checkbox"/> 其他_____			
營業時間： _____ : _____ ~ _____ : _____			
營業時間：周____~周____，____:____~____:____，每周營業____天			
總攤位數_____攤；實際營業數_____攤；閒置空攤數_____攤			
報名攤數： 設置熟食攤衛生遮罩隔板共_____攤			
<b>※實際參與場次將另行通知，本計畫保留調整之權利。</b>			
市場餐具清洗設備/服務維運小組	預計參與維運小組人數_____名		
「免迺好揀」網路銷售維運小組	預計參與維運小組人數_____名		
市場維運小組代表	自治會代表(姓名/職稱)：		
	縣市政府代表(姓名/職稱)：		
名配合事項	1.充分配合輔導進行      2.配合媒體廣宣 3.供觀摩點之用            4.同意作成果發表 5.接受導入餐具清洗設備/服務輔導之市場，需於本計畫 結束後持續維運及配合追蹤查核。 6.接受電商或網路購物平台輔導之市場，需於本計畫結 束後持續維運及配合追蹤查核。		市場/夜市 代表簽名：  職稱：