財團法人天主教會花蓮教區🌕🌕堂區/天主堂

🌕🌕年度🌕🌕🌕🌕🌕🌕活動計劃書

 堂區/天主堂本堂神父:

 堂區/天主堂會長:

 秘 書 長 簽 名 :

 主 教 簽 名 :

主曆🌕🌕🌕🌕年🌕🌕月🌕🌕日

財團法人天主教會花蓮教區

證明書

 茲證明花蓮縣「🌕🌕🌕」弟兄/姊妹(身分證字號: 🌕🌕🌕🌕🌕🌕🌕)，確實屬財團法人天主教會花蓮教區🌕🌕天主堂會長。（代理人：🌕🌕🌕神父。連絡電話：🌕🌕🌕🌕🌕🌕，地址：🌕🌕縣🌕🌕鄉🌕🌕村🌕🌕路🌕🌕號。）並授權代為辦理🌕🌕🌕🌕🌕🌕🌕🌕🌕🌕活動計畫。

特此證明

名稱：財團法人天主教會花蓮教區

法定代理人：(主教簽章)

🌕🌕天主堂代理人:(本堂神父簽章)

地址：97061花蓮市中美路168號

統一編號：94792342

機構電話：03-8227670

中華民國🌕🌕🌕年🌕🌕月🌕🌕日

**申請單位聲明書**

|  |  |
| --- | --- |
| **填報日期** | 中華民國 年 月 日 |
| **申請單位全銜** | 財團法人天主教會花蓮教區○○○天主堂 |
| **申請單位統一編號** | 94762342 |
| **補助案件(計畫)名稱** | ○○○年度○○○○○○○○○活動計畫 |

茲向花蓮縣政府民政處聲明如下：

本申請單位**（□是否）**為公職人員利益衝突迴避法第2條、第3條所稱公職人員或其關係人。

＊勾選「**是**」者，應填「公職人員利益衝突迴避法第14條第2項公職人員及關係人身分關係揭露表」，未揭露者違反公職人員利益衝突迴避法第18條第3項規定，將處以罰鍰。(相關法條請參閱該揭露表)

此致

花蓮縣政府民政處

|  |
| --- |
| 請加蓋機關團體（印信） |

經辦人：　 　　　　（簽名或蓋章）

負責人： 黃兆明 （簽名或蓋章）



