

# 財團法人佛教慈濟慈善事業基金會宿舍停車場車位使用申請單 租車位 退車位

志業體：

- 基金會      醫療  
教育        人文

填單日期：      年    月    日

配、退車位日期：      年    月    日

姓名	身分證字號	性別	職稱	服務部門	到職日期
					年    月    日
連絡電話	車號	顏色	廠牌	汽缸	車型

地 址

備註

- 1.車位申請請檢附行照影本。
- 2.停車部分請遵守宿舍停車場相關規定。
- 3.申請單請於15天前送管理部門辦理。
- 4.本單流程：車位申請資格以住於該宿舍區者為原則→基金會總務處→基金會財務處。

申請單位	停車位擬辦(基金會承辦人填寫)
	收單日期： 停車位編號：
基金會總務處	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 收、 <input type="checkbox"/> 退、取項目及金額： <input type="checkbox"/> 遙控器 * (@500)，小計\$
基金會財務處	
	<input type="checkbox"/> 配、 <input type="checkbox"/> 退車位生效日期： 承辦人：

