

附表

桃園市政府衛生局短程洽公利用計程車請示單

填表日期： 年 月 日

姓 名		職 稱		所屬單位	
搭乘人員					
勤務事由					
搭程日期及時間					
年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分					
搭乘路線或地點					
自 至					
無法搭乘大眾運輸工具的理由					
是否補申請	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因_____				
申請人			單位主管		
秘書室	<input type="checkbox"/> 確認無公務車可調派		會計室		
機關首長 或其授權人	(未符合注意事項第2點之條件需陳核至機關首長或其授權人)				