

台北花卉批發市場參訪申請表

99年12月修訂

申請參訪單位名稱					申請連絡人	
連絡地址					連絡電話	
參訪團體名稱				國別 (地區)	參訪日期 時間	
參訪團體負責人		職稱		人數	交通工具	
參訪目的						申請人確認
參訪項目	<input type="checkbox"/> 日間參訪(08:00~10:00) <input type="checkbox"/> 夜間參訪(04:00~06:00)					簽名或蓋公司章 年 月 日
希望提供	<input type="checkbox"/> 中文簡介 <input type="checkbox"/> 英文簡介					
申請注意事項	1.申請同意後，若參訪單位改變行程，本公司保留是否同意變更接待權利。 2.參訪費用發票開立二聯式發票，如需三聯式發票請提供統編與正確公司名稱。					
備註	申請人已了解相關事項，並同意按規定付費，請在申請人確認簽名。 洽詢電話：(02)2659-5729 分機 504 企劃課 林小姐					

填妥本表後請傳真 (02) 2659-5158

台北花卉產銷股份有限公司 專用欄 (申請單位請勿填寫)			
核示	會辦	部門/單位	承辦人

收費紀錄： 免收費 收費： 元 會計室承辦人/ (台北花卉公司會計室填寫)