

臺東縣2023年國際身心障礙者日園遊會
攤商招募報名表

設攤單位*	
攤商負責人*	
攤位性質*	<input type="checkbox"/> 政府宣導 <input type="checkbox"/> 社福單位機構 <input type="checkbox"/> 身帳權利公約宣導 <input type="checkbox"/> 輔具租借 <input type="checkbox"/> 一般攤商 <input type="checkbox"/> 其他：_____
聯絡電話*	
E-mail(請留下常用收信的電子郵件信箱)*	
攤位內容(類型、販賣商品、 宣導理念等)*	
其他需求(例:電壓)	