

外標封

編號：

案名：「臺中市海洋生態館營運移轉(OT)案」

截止收件時間：中華民國 106 年 7 月 17 日（星期一）下午 5 時

送達地址：臺中市豐原區陽明街 36 號 5 樓

臺中市政府觀光旅遊局 收

申請人名稱：

聯絡地址：

申請人負責人或代表人：

建議填寫

※本申請案之聯絡人：

※上開人員之辦公室電話號碼：

※上開人員之手機號碼：

注意事項：主辦機關若未提供郵寄封套者，請申請人自備，並將本頁填妥後，黏貼於封面，或於自備封套之封面，加註前列字樣及資料，以利作業。

案名：「臺中市海洋生態館營運移轉(OT)案」

截止收件時間：中華民國 106 年 7 月 17 日（星期一）下午 5 時

送達地址：臺中市豐原區陽明街 36 號 5 樓

資格文件封

申請人名稱：

聯絡地址：

申請人負責人或代表人：

建議填寫

※本申請案之聯絡人：

※上開人員之辦公室電話號碼：

※上開人員之手機號碼：

注意事項：主辦機關若未提供郵寄封套者，請申請人自備，並將本頁填妥後，黏貼於封面，或於自備封套之封面，加註前列字樣及資料，以利作業。

臺中市海洋生態館營運移轉(OT)案

申請文件檢核暨審查表

申請人名稱：

文件項目	申請人 自行檢核	檢核結果 (申請人免填)	備註
一、資格文件套封(密封)			
二、投資計畫書(密封裝箱)			
用印欄	公司章	負責人章	
主辦機關簽收		(簽章) 民國 年 月 日	

填表說明：

1. 申請人之各項繳交項目請註明清楚，並依序排列於本表之後。
2. 上述申請文件應分別密封。

中 華 民 國 年 月 日