**修正「天然災害停止上班及上課作業辦法」意見調查表**

機關名稱：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 條號 | 新增、修正或刪除之意見 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

備註：

1. **本表請於103年12月15日（星期ㄧ）下班前以電子郵件回復**， e-mail：saka1103@mail.cyhg.gov.tw。如無修正意見者，亦請回傳，俾利彙整。
2. 上開表格倘不敷使用，請自行增加欄位。

填表人員：

聯絡電話：

電子郵件：