**（主管機關名稱）「公（政）務人員退撫法令修正草案」意見調查表**

1. **修正意見**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法規名稱 | 修正建議 | 理由說明 |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **出席會議情形：**

□出席，出席人員職稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□不克出席

1. **聯絡人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**電子信箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

備註：

1. 請出席機關指派業務相關同仁與會（限1人；因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)防疫期間，本次會議亦可以書面意見代替出席），並請於109年10月8日（星期四）下午5時前將本表電子檔傳送本案承辦人信箱（alva@mocs.gov.tw），如無意見亦請回復。郵件主旨請敘明(機關名稱)調查表，俾利彙辦。
2. 本表如不敷使用，請自行增列。