**臺中市東勢第一公有零售市場攤**(**鋪**)**位使用申請**

**簡要經營計畫書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | |
| 聯絡電話 |  | E-mai |  |
| 申請攤(鋪)位編號 |  | 經營項目 |  |
| 是否符合優先  順位(如不符  合前 3 項條  件，請勾選第  4 項) | 優先使用順位 (請勾選 ) :  ( )第 1 順位：身心障礙者 (須附證明 )。  ( )第 2 順位：販賣農特產品店家或文創相關小店(須附證明 )。  ( )第 3 順位：45 歲以下青壯年。  ( )第 4 順位：其他經臺中市政府經濟發展局認定有助於活絡市場商機者。 | | |
| 經營計畫  (簡要說明，表格可自行延伸) |  | | |
| 相關佐證資料  (如農特產品或文創相關照片、攤位設計簡圖等，可另附於次頁) |  | | |