**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) |  |