

糧食救助計畫書

一、計畫名稱：

(一)天然災害儲備糧食

(二)社會救助

說明：(一)(二)可同時勾選

二、提送者：

(一) 機關名稱：

(二) 計畫主持人：

(三) 計畫聯絡人：

姓名：_____ 職稱：_____ 電話：(____)

傳真：(____)_____ 電子信箱：

三、計畫執行者、執行人及主辦人：

機關名稱	執行人職稱姓名	主辦人職稱姓名
------	---------	---------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

四、計畫目的

五、執行期限：

(一) 提貨期限：_____ 年 _____ 月 _____ 日

(二) 食米配發完畢期限：_____ 年 _____ 月 _____ 日

六、計畫內容：

(一) 食米種類：白米

數量：_____公噸

(計算基礎：_____)

包裝： 5 公斤小包裝

50 公斤包裝

20 公斤密封包裝 (保存期限 1 年以

上)

(二) 救助地區：

(三) 救助對象：

(四) 預定進度：

七、計畫執行方法：

(一) 食米配發方式：

(二) 預定食米配發單位：

(三) 其他執行措施：

九、預期成果及效益：