

附件2

臺中市政府衛生局

「臺中市住宿型機構低碳認證」應檢附資料檢核表

機構名稱：

編號	名稱	確認
1	申請表（附件 1）。	
2	應檢附資料檢核表（附件 2）。	
3	評分表（附件 3）。	
4	實施成果表（附件 4）。	
5	其他相關檢附證明文件（如：節能措施相關文件）。	

備註：

1. 前項申請文件皆不退還。
2. 申請文件未依申請文件檢查表內項目檢附齊全者，即予退件，退件以重新申請收文日期為申請日。

所提供之文件或資料，若有虛偽或不實，願負所有法律之責任，並撤銷獎勵計畫之申請資格。

負責人簽名及核章：

Two dashed blue boxes are provided for the signature and stamp. The first is a large rectangular box on the left, and the second is a smaller square box on the right.

(負責人簽章)

(申請單位用印)